

Betalningsbekräftelse av arbetsgivare för:

- Oreglerad arbetstid, skiftarbete & hälsa
- HSO-utbildning
- Belastningsskador & ergonomi
- Kemiska hälsorisker
- Ett sjukärende steg för steg & rehabilitering
- CE-märkning & riskbedömning

Skriv tydligt!

Fyll i samtliga uppgifter och skicka anmälan till din fackliga organisation.

Din organisation kan hjälpa dig med vilken typ av ledighet som du ska begära.

Kostnad för kurserna är 1000:-/dag.

1. Utbildning

| | |
|--------------------|-------|
| Utbildningens namn | |
| Datum | Plats |

2. Personuppgifter

| | |
|--|-------------|
| Namn | |
| Gatuadress | |
| Postnummer | Postort |
| Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN) | E-post |
| Telefonnummer | Mobilnummer |
| Facklig organisation / Avdelning | |
| Allergi | |
| Övrigt | |
| Målgrupp (till exempel skyddsombud, chef arbetsledare etc) | |

3. Ekonomi

| | |
|--------------------------------|---------|
| Avgiften faktureras | |
| Gatuadress | |
| Postnummer | Postort |
| Telefonnummer | |
| Underskrift av fakturabetalare | |
| Namnförtydligande | |

Obs!

Anmälan görs till din fackliga organisation som vidarebefordrar till Ädelfors folkhögskola.

Ädelfors folkhögskola skickar ut bekräftelse 2 veckor innan utbildningen startar.

Personuppgifter och GDPR

För att medlemmar ska kunna delta på en utbildning behandlas hens personuppgifter av oss. Administrationen sker i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Vi är måna om att skydda våra medlemmars integritet och hanterar personuppgifterna i enlighet med gällande lagar och förordningar.

Genom att skicka in denna anmälan godkänner du att vi sparar dina personuppgifter för att kunna administrera utbildningen. Vi sparar personuppgifterna upp till sex månader.

Jag vill **inte** att mina personuppgifter delas till andra deltagare för samåkning.