



## Betalningsbekräftelse av arbetsgivare för:

- Bättre arbetsmiljöutbildning
- Systematiskt arbetsmiljöarbete
- Organisatorisk och social arbetsmiljö

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 ABF.**

ABF 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.