Region Värmland

Ansökan till: Olika avtryck

Skickas till:
Ingesunds folkhögskola
671 91 Arvika

Var god, texta

Förnamn Efternamn

Personnummer

Gatuadress

Kommun

Postnummer - Ort

Telefon

E-postadress

Mobiltelefon

Kontaktperson: Ange namn och telefonnummer (t.ex. partner, förälder, annan närstående eller god man.)

Berätta lite om dig själv och varför du söker till kursen Olika avtryck:

Den sökande eller kontaktpersonens underskrift:

Ort Datum Namnteckning

Jag är medveten om och godkänner med min underskrift att de personuppgifter jag lämnat kommer att användas för databehandling och publicering enligt Dataskyddsförordningen. Skolan behöver använda dessa uppgifter för att kunna ta fram namnlistor och för att kunna rapportera in uppgifter till Centrala studiestödsnämnden (CSN), Statistiska centralbyrån (SCB), Folkbildningsrådet (Fbr) med flera. Har du frågor med anledning av detta, kontakta skolan eller Region Värmlands personuppgiftsombud, tel 054-61 77 40.