

# Kursansökan - Vuxen

## Civil utbildning

### Personuppgifter

Personnummer	Efternamn	Förnamn	
Adress		Postnummer	Postort
Telefon bostad	Telefon arbete	E-post	
Mobiltelefon	Medlem i frivillig försvarsorganisation (ange organisation)		

### Frivilligt uppdrag/avtal för frivillig försvarsorganisation inom krisberedskapssystemet

Har civilt uppdrag/avtal <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, ange med vem (länsstyrelse, kommun etc)
--	--

### Jag söker kurs. OBS! endast en kurs per blankett

Kurskod	Kursbenämning	Plats	Veckonr/Datum
Orsak till att du söker kursen (obligatorisk uppgift)			

Om jag inte blir antagen till sökt kurs kan jag komma med kort varsel  Ja  Nej

### Kostbehov

Specialkost	Eventuell födoämnesallergi
-------------	----------------------------

### Egen organisations yttrande (frivillig försvarsorganisation)

<input type="checkbox"/> Medlemskap bestyrks <input type="checkbox"/> Avtal bestyrks <input type="checkbox"/> Lämplig att gå sökt kurs	<b>Underskrift yttrande organisation</b> Ange även befattning, telefonnummer och e-postadress
Yttrande	

Genom att sätta kryss i rutan till höger ger jag mitt samtycke till att eventuell registerkontroll görs enligt säkerhetsskyddslagen. Jag samtycker även till att mina personuppgifter registreras och databehandlas enligt personuppgiftslagen och dataskyddsförordningen.

-----  
Datum