

## Barngruppsverksamhet - Intresseanmälan

\* Obligatoriska fält

### InfoPage

Barngrupper i Landskrona stad

### Intresseanmälan

Dagens datum*
Barnets namn*
Barnets personnummer
Barnets adress
<b>Förälder 1</b>
Namn*
Adress
Telefon*
E-post*
Vårdnadshavare* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<b>Förälder 2</b>
Namn
Adress

Lämnade uppgifter behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen och handlingen omfattas av offentlighetsprincipen. Vid begäran om utlämnande görs en prövning om så kan ske i enlighet med offentlighets- och sekretesslagen.

Sida 1 av 2



Telefon
E-post
Vårdnadshavare (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Övrig information
Är barnet mellan 7 och 13 år?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Är barnet folkbokfört i Landskrona?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

### Samtycke

Godkännande av hantering av personuppgifter enligt PUL* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja
---

### Sökandes underskrift

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift