

Ansökningsblankett vård- och omsorg

När önskar du starta dina studier? _____

1. Kontaktuppgifter

Vänligen fyll i dina kontaktuppgifter. Skriv tydligt, otydlig eller ofullständig ansökan behandlas inte.

| | | |
|--------------------------------|----|-----|
| Kontaktuppgifter | | |
| Förnamn: | | |
| Efternamn: | | |
| Adress: | | |
| Folkbokförd i Finspångskommen? | JA | NEJ |
| Kryssa i JA eller NEJ | | |
| Personnummer: | | |
| Telefonnummer: | | |
| E-postadress: | | |
| Närstående, namn: | | |
| Närstående, telefonnummer: | | |

2. Hur ser din sysselsättning ut i dag?

Vänligen sätt kryss (X) framför den sysselsättning du har idag.

| Sätt X | Sysselsättning | Kommentar |
|--------|---|-----------|
| | Heltidsanställd | |
| | Deltidsanställd | |
| | Egen företagare | |
| | Arbetsökande | |
| | Studerande inom kommunal vuxenutbildning | |
| | Studerande inom annan skolform | |
| | Annat, tex sjukskriven föräldraledig | |

3. Har du studerat tidigare?

Vänligen sätt kryss (X) framför högsta utförda studier.

| Sätt X | Utbildning | Kommentar |
|--------|--------------------------------|-----------|
| | Grundskola | |
| | Gymnasieutbildning, högst 2 år | |
| | Gymnasieutbildning, 3 år | |
| | Högskoleutbildning | |
| | Utländskutbildning | |
| | Annan utbildning | |

4. Hur tänker du finansiera dina studier?

Vänligen sätt kryss (X) framför vald finansiering.

Väljer du att ta lån från CSN är det på ditt eget ansvar, skolan/kommunen tar inte ansvar för ditt CSN lån. Du måste själv ansök samt meddela alla förändringar till CSN.

| Sätt X | Typ av finansiering | Kommentar |
|--------|--|-----------|
| | CSN | |
| | Bibehållen lön från arbetsgivare | |
| | Aktivitetsstöd, A-kassa eller liknande | |
| | Annat sätt... | |

5. Val av studietakt (gäller endast distansstudier)

Vänligen sätt kryss (X) på den studietakt du önskar

| Sätt X | Val av studietakt |
|--------|-------------------|
| | 100 % |
| | 75 % |
| | 50 % |





KOMPETENSUTVECKLINGSINSTITUTET



FINSPÅNG

6. Ansök om kurser

Markera de kurser du vill ansöka om, sätt kryss (X) i rutan distans eller klass beroende på den studieform du önskar för varje kurs. Om du ska läsa hela programmet inom vård och omsorg, ska du välja **EN** av inriktningarna, ÄLDRE, LSS eller PSYKIATRI.

Har du redan godkända betyg i någon av nedan kurser, sätter du kryss (X) i kolumnen "Har betyg". Bifoga betyg till ansökan.

| Kurs | Poäng | APL ingår i kursen | Vecka (KUI fyller i detta fält) | Distans | Klass | Har betyg |
|---------------------------------|-------|--------------------|---------------------------------|---------|-------|-----------|
| Medicin 1 | 150 | | | | | |
| Vård och omsorg 1 | 200 | APL | | | | |
| Etik och människans livsvillkor | 100 | | | | | |
| Psykatri 1 | 100 | | | | | |
| Special pedagogik 1 | 100 | | | | | |
| Hälsopedagogik | 100 | | | | | |
| Vård och omsorg 2 | 150 | APL | | | | |
| Svenska 1/SVA 1 | 100 | | | | | |
| Psykologi 1/A | 50 | | | | | |
| Samhällskunskap 1a1/A | 50 | | | | | |
| | | | | | | |
| Val av inriktning! | | | | | | |
| ÄLDRE | | | | | | |
| Vård vid demens | 100 | | | | | |
| Vård och omsorg specialisering | 50 50 | | | | | |
| Äldres hälsa och livskvalitet | 200 | APL | | | | |
| | | | | | | |
| LSS | | | | | | |
| Friskvård och hälsa | 100 | | | | | |
| Vård och omsorg specialisering | 50 50 | | | | | |
| Special pedagogik 2 | 100 | APL | | | | |
| Social pedagogik | 100 | | | | | |
| | | | | | | |
| PSYKIATRI | | | | | | |
| Samhällsbaserad psykiatri | 100 | | | | | |
| Vård och omsorg specialisering | 50 50 | | | | | |
| Psykatri 2 | 200 | APL | | | | |



FINSPÅNG

Behandling av personuppgifter

Vid all behandling av personuppgifter som lämnas via denna blankett tillämpas den gällande integritetslagstiftningen. Det betyder att vi följer dataskyddsförordningen (GDPR) och annan svensk lagstiftning.

Den lagliga grunden för att behandla personuppgifterna är i enlighet med Dataskyddsförordningens artikel 6. I vars betydelse är att handlingen är nödvändig för att utföra en uppgift av allmänt intresse eller som ett led i den personuppgiftsansvariges myndighetsutövning.

Personuppgifterna som lämnas används för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ditt ärende. Uppgifterna hanteras i olika administrativa datasystem som finns inom kommunen. Om det finns leverantörer och/eller underleverantörer som har tillgång till personuppgifter regleras all hantering utifrån gällande integritetslagstiftning. Detta gäller även tredjepartsleverantörer, det vill säga leverantörer utanför EU/ESS som endast får användas om de har bedömts ha en fullgod skyddsnivå enligt EU-kommissionen.

De personuppgifter som inte omfattas av sekretessbestämmelser utifrån sekretess och offentlighetslag kan komma att lämnas ut i enlighet med offentlighetsprincipen, så kallade allmänna handlingar.

Personuppgiftsansvarig

Uppgifterna som lämnas på denna blankett kommer att användas av den personuppgiftsansvarige som är:

Kommunstyrelsen
Finspångs kommun
612 80 Finspång

Telefon 0122- 850 00 (växel)
E-post kommun@finspang.se

Dina personuppgifter sparas

Dina personuppgifter kommer att behandlas utifrån gällande lagstiftning när det kommer till gallring och arkivering. Det innebär att dina personuppgifter sparas i enlighet med de lagkrav kommunen har att förhålla sig till och hur länge informationen sparas avgörs enligt kommunens dokumenthanteringsplan som utgår ifrån gällande arkivlag. Vill du veta hur länge dina uppgifter sparas kan du vända dig till den verksamhet som är ansvarig för denna blankett.

Dina rättigheter

Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter som finns registrerade om dig, för att begära rättelse, för att begära överföring av uppgifter eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Detta gör du enklast genom att kontakta oss genom vårt Dataskyddsombud.

Kontakt

Om du har frågor eller klagomål är du välkommen att kontakta vårt Dataskyddsombud (DSO)
Detta görs enklast via telefon 0122-850 00 (växel) eller via e-post kommun@finspang.se.

Du kan också kontakta tillsynsmyndigheten Datainspektionen om du har klagomål på behandlingen av dina personuppgifter. För mer information om dina rättigheter och hur kommunen hanterar personuppgifter utifrån integritetslagstiftning, se hemsidan www.finspang.se/gdpr.