



FINSPÅNG

# Ansökan till vuxenutbildning

Termin \_\_\_\_\_

Önskat startdatum för distanskurs: \_\_\_\_\_

## Personuppgifter (texta tydligt)

Personnummer*		
Efternamn*	Förnamn*	Telefon* bostad: _____
Gatuadress*	Postnr och Postort*	arbete: _____
		mobil: _____
Folkbokföringskommun*	E-postadress*	

\* Obligatoriska uppgifter. Ansökan med ofullständigt ifyllda uppgifter behandlas inte.

## 1. Tidigare högsta slutförda utbildning (kryssa i)

<input type="checkbox"/>	1	Grundskola	<input type="checkbox"/>	4	Högskoleutbildning
<input type="checkbox"/>	2	Gymnasieutbildning, högst 2 år	<input type="checkbox"/>	5	Annan utbildning
<input type="checkbox"/>	3	Gymnasieutbildning, 3 år	<input type="checkbox"/>	6	Utländsk utbildning - antal år:

## 2. Jag söker följande kurser/distanskurser/yrkesutbildning

	Närstudier	Distans

## 3. Val av studietakt vid distansstudier (kryssa i)

<input type="radio"/> 100 % (helfart)	<input type="radio"/> 75% (trekvartsfart)	<input type="radio"/> 50% (halvfart)
---------------------------------------	---	--------------------------------------

## 4. Nuvarande sysselsättning (kryssa i)

Heltidsanställd	<input type="checkbox"/>	Studera inom kommunal vuxenutbildning	<input type="checkbox"/>
Deltidsanställd	<input type="checkbox"/>	Studera i annan skolform	<input type="checkbox"/>
Egen företagare	<input type="checkbox"/>	Annat, t ex sjukskriven, föräldraledig	<input type="checkbox"/>
Arbetssökande	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

### 5. Jag finansierar studierna på följande sätt (kryssa i)

Studiemedel via CSN		Aktivitetsstöd, A-kassa eller liknande	
Bibehållen lön från arbetsgivare		Annat sätt	

#### Anvisningar:

Kopia av senast erhållet betyg från samtliga skolor ska bifogas vid din första ansökan.

#### Motivera syftet varför du sökt kurs/kurserna/yrkesutbildning:

Om Du inte är bosatt i Finspångs kommun, skicka Din ansökan till Din hemkommun för yttrande, hemkommunen ska alltid godkänna Din ansökan.

Om Du är bosatt i Finspångs kommun och söker utbildning i annan kommun skall Du kontakta någon av vägledarna på Vuxenutbildningen i Finspång, *särskilda regler gäller!*

Glöm ej att skriva under med namn och datum även på bilagor.

Om Du har någon typ av funktionshinder som medför att Du t.ex. är i behov av hjälpmedel, anpassad studieomfattning eller annat, ber vi att Du informerar oss om detta. Det ger oss större möjlighet att anpassa utbildningen efter Dina förutsättningar före utbildningsstart.

## Ofullständig ansökan behandlas ej

#### Ansökan om kommunal vuxenutbildning skickas till:

Vuxenutbildningen

Ekmans väg 12  
612 36 Finspång

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Underskrift

\_\_\_\_\_  
Vuxenutbildningens beslut

Bifall

Sign: \_\_\_\_\_

Avslag

Sign: \_\_\_\_\_

Yrkesvux

Sign: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

## 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 6.1 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:

Sektorschef  
Sektor Utbildning  
Finspångs kommun  
612 80 Finspång

Telefon 0122- 850 00 (växel)  
E-post [kommun@finspang.se](mailto: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](mailto: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](http://www.finspang.se/gdpr).