

ANSÖKAN OM RESEBIDRAG TILL GYMNASIEELEV

Jag ansöker om: anslutningsbidrag kontantbidrag

Personnummer:.....

Efternamn:..... Förnamn:.....

Adress:.....

Postnummer:..... Postadress:.....

Telefon:.....

Skola;

Skolort:.....

Utbildning:..... Klass:.....

Avstånd km närmaste färdväg mellan bostad och skola, enkel väg.

Avstånd km mellan bostad och närmaste hållplats, enkel väg.

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig och eventuell annan betalningsmottagare, så som Namn, adress, personnummer mm. Syftet med en sådan behandling är för att kunna säkerställa att du uppfyller alla kriterier för bidraget och att vi kan göra utbetalningen på ett säkert sätt.

Vi tillämpar vid var tid gällande integritetslagstiftning vid all behandling av personuppgifter. Dina uppgifter kommer att sparas högst tre år för att sedan raderas.

De personuppgifter vi behandlar om dig delas med Swedbank för utbetalning av bidraget.

Personuppgiftsansvarig är Årjängs kommun, Barn och utbildningsnämnden, Box 906, 672 29 Årjäng. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen.. Detta gör du genom att kontakta Årjängs gymnasieskola, Anne-Marie Andersen agyskolan@arjang.se Du når vårt dataskyddsombud Lina Johannesson, lina.johannesson@arjang.se 0573-141 26. Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen.

UPPGIFTER FÖR UTBETALNING (Utbetalning sker ej direkt till omyndig elev)

Betalmottagarens personnummer:.....

Namn:.....

Adress:.....

Postnummer:..... Postadress:.....

Utbetalning sker genom Sparbankernas utbetalningssystem (SUS). Om ditt konto inte redan är anslutet till detta system kan du gå in på www.swedbank.se/kontoregister och ansluta. Följ instruktionerna på sidan.

Härmed försäkrar jag/vi att de uppgifter som lämnas i denna ansökan är fullständiga och sanningsenliga. Felaktiga uppgifter leder till återbetalningsskyldighet.

Underskrift:

.....

Denna ansökan är undertecknad av:

 Myndig elev Förälder/Särskild förordnad förmyndare

Skickas till: Årjängs gymnasieskola/bidr
Box 906
672 29 ÅRJÄNG