



SVERIGEHÄLSAN

Ansökan till Spelmissbruksbehandling med KBT

Ansökan avser: Inga aktuella kursdatum

Namn:

Personnummer:

Adress:

Postnummer:

Postadress:

Fakturaadress (om annan än ovan)

Telefon bostad:

Mobiltelefon:

Telefon arbete:

Epost:

Kortfattad utbildningsbakgrund:

Nuvarande anställning:

Härmed anmäler jag mig till ovanstående utbildning.

Jag samtycker till hantering av personuppgifter.

Avbokning

Avbokning ska ske skriftligen. Som avbokningsdag räknas det datum då vi via post mottar din avbokning. Om avbokning sker mindre än 5 veckor före kursstart debiteras kursavgiften för första terminen. Om avbokning sker under pågående utbildning debiteras kursavgiften för innevarande samt nästkommande termin.

Utbildningskostnad

Utbildningskostnad: 15 900 kr inkl. moms varav anmälningsavgift ingår med 1 590 kr inkl. moms. Fakturering sker i samband med kursstart. Anmälningsavgiften ingår i kurskostnaden. Resterande belopp erläggs enligt något av nedanstående alternativ. Observera att kurslitteratur ej ingår i kursavgiften.

Jag är införstådd med de uppgifter om utbildningens upplägg, inriktning, kostnader och avbokningsregler som redovisats och anmäler mig härmed till utbildningen.

Ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande

Om utbildningen finansieras av någon annan än du själv:

Namnteckning betalningsansv.

Namnförtydligande

Anmälan skickas till Sverigehälsan AB,
Nils Forsbergs plats 3, 217 54 Malmö

GDPR

För att kunna söka utbildningar och kurser via Sverigehälsan behöver du lämna ifrån dig personuppgifter. Personuppgifterna består av Namn, Personnummer (det går även att söka om man saknar svenskt personnummer), E-postadress, Adress, Telefonnummer samt Ansökningshandlingar (d.v.s. eventuella betyg och arbetsgivarintyg etc.). Sverigehälsan AB använder uppgifterna för att kunna kommunicera med dig och utifrån dina ansöknings-handlingar bedöma om du uppfyller behörighetskraven för utbildningen eller kursen samt ge ansökan ett urvalsvärde.

Du har enligt 26 § personuppgiftslagen (1998:204) rätt att gratis, en gång per kalenderår, efter skriftligt undertecknad ansökan ställd till Sverigehälsan AB, få besked om vilka personuppgifter om dig som Sverigehälsan AB behandlar och hur dessa behandlas. Du har också rätt enligt 28 § personuppgiftslagen begära rättelse i fråga om personuppgifter som Sverigehälsan AB behandlar om dig.



SVERIGEHÄLSAN