



SVERIGEHÄLSAN

## Ansökan till Trauma och Posttraumatiskt stressyndrom (PTSD)

Ansökan avser:  Malmö: 2019-09-12

Stockholm: 2019-11-07

Namn:

Personnummer:

Adress:

Postnummer:

Postadress:

Fakturaadress (om annan än ovan)

Telefon bostad:

Mobiltelefon:

Telefon arbete:

Epost:

Kortfattad utbildningsbakgrund:

Yrkesbakgrund:

Nuvarande anställning:

Huvudsakliga arbetsuppgifter vid nuvarande anställning:

Härmed anmäler jag mig till ovanstående utbildning.

Jag samtycker till hantering av personuppgifter.

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 hela kursavgiften.

Utbildningskostnad: 11 900 kr inkl. moms varav anmälningsavgift ingår med 1190 kr inkl. moms. Fakturering sker i samband med kursstart. Anmälningsavgiften ingår i kurskostnaden. Resterande belopp erläggs enligt något av nedanstående alternativ. Observera att eventuell 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 sverigehalsan 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 att enligt 28 § personuppgiftslagen begära rättelse i fråga om personuppgifter som Sverigehälsan AB behandlar om dig.



SVERIGEHÄLSAN