

Ansökan om inackorderingstillägg vid gymnasial utbildning

INFORMATION OM PERSONUPPGIFTSBEHANDLING

De uppgifter du/ni har lämnat behandlar vi i enlighet med gällande lag för behandling av personuppgifter. Uppgifterna behandlas för att underlätta studier på annan ort. Vissa uppgifter kommer att göras tillgängliga för systemleverantör för att de ska kunna utföra drift och support. Behandlingen görs i enlighet med Skollag (2010:800). Uppgifterna sparas så länge ärendet är aktivt, och därefter till kommunarkivet. Du/Ni har rätt att ta del av de uppgifter kommunen har om er och även begära rättelse om de är felaktiga.

Personuppgiftsansvarig: Utbildningsnämnden Upplands Väsby kommun. Om du/ni anser att vi hanterar dina personuppgifter felaktigt så kan ni i första hand vända er till vårt Dataskyddsbud via Väsby direkt 08-590 970 00, vasbydirekt@upplandsvasby.se, men du har även möjligheten att lämna klagomål till Datainspektionen. *

Obligatoriska fält

Ansökan skickas till
Upplands Väsby kommun
Documentcontroller UBN
194 80 Upplands Väsby

Student och studier

Läsåret (XXXX/XXXX) *	Orsak till inackordering * <input type="checkbox"/> Utbildningen finns ej på hemorten (resvägen överstiger 40 km) <input type="checkbox"/> Elev vid riksidrottsgymnasium	<input type="checkbox"/> Lång resväg (resvägen längre än 2 timmar per dag) <input type="checkbox"/> Sökt men ej antagits till motsvarande utbildning på hemorten <input type="checkbox"/> Annat skäl (ange nedan)
Annan orsak	Eleven är <input type="checkbox"/> Förstahandsmottagen <input type="checkbox"/> Andrahandsmottagen	
Skolans namn *	Utbildningsort *	
Program och klass *	Skolans startdatum	
Adress till inackorderingsboendet Gatuadress: Postnummer: Ort:		

Ansökan gäller för

Elevens förnamn *	Personnummer *
Elevens efternamn *	Telefon *
Folkbokföringsadress:	E-postadress

Utbetalning

Utbetalningssätt (om myndig elev anges dennes konto)	
<input type="checkbox"/> Personkonto	<input type="checkbox"/> Bankkonto
<input type="checkbox"/> Utbetalningskort	

Utbetalning till personkonto

Kontonummer	Kontoinnehavare
-------------	-----------------

Utbetalning till bankkonto

Bankens namn	Clearingnummer
Kontoinnehavare	Kontonummer

Utbetalning med utbetalningskort

Namn	Gatuadress
Postnummer	Ort

Dina uppgifter

Om eleven är myndig anges elevens uppgifter

Förnamn*	Efternamn*
C/O	Gatuadress*
Postnummer*	Ort*
Telefonnummer*	E-postadress*

Underskrift

Om eleven är myndig anges elevens uppgifter

Ort och datum

Underskrift