

Fullmakt

Läs igenom och fyll i nedanstående uppgifter. Ifylld fullmakt skickas till:
Sveriges Skolledare c/o Sveriges Lärare, Box 12 229, 102 26 Stockholm.

Jag, "Medlem", ger härmed nedanstående person,
"Fullmaktshavare", fullmakt att få del av den information
som Sveriges Skolledare har om mitt medlemskap och rätt
att fullt ut företräda mig i samtliga ärenden som rör detta

medlemskap. Detta inkluderar t ex rätt att företräda mig
gällande ändringar av personuppgifter samt i frågor som rör
betalningar.

Fullmaktsgivare (Medlem)

Namn

Personnummer

Telefon

Adress, postnummer, postort

Ort, datum

Fullmaktsgivares underskrift

Fullmaktshavare (Den som fullmakten ska gälla)

Namn

Personnummer

Telefon

Adress, postnummer, postort

Tills vidare T.o.m. datum (ÅÅÅÅ-MM-DD):

Fullmakten gäller (markera endast ett av ovan alternativ)

Fullmaktshavares underskrift

Namnteckningar bevittnas

Namn

Personnummer

Telefon

Adress, postnummer, postort

Vittnes underskrift

Samtycke till Sveriges Skolledares behandling av mina personuppgifter (gäller samtliga)

Med min underskrift lämnar jag härmed mitt samtycke till att
Sveriges Skolledare behandlar mina personuppgifter. Syftet är
att fastställa giltighet för denna fullmakt, att kunna agera med
stöd av densamma samt att möjliggöra för Sveriges Skolledare
att kommunicera med fullmaktshavare och återkoppla vidtagna
åtgärder.

Sveriges Skolledare följer gällande dataskyddslagstiftning
inkl. Dataskyddsförordningen (GDPR). Läs om dina rättigheter
avseende personuppgiftsbehandlingen, inklusive möjlighet att
rätta felaktigheter m.m. på sverigeslarare.se/gdpr. Där finner
du även kontaktuppgifter rörande personuppgiftsbehandlingen.

077-517 09 00 (vardagar)
sverigeskolledare.se/om-oss/kontakta-oss

Kontakta oss gärna på telefon eller besök vår hemsida.