

Ansökan om bidrag

- Polisskkestiftelsen
 Hildur Johnsons Stiftelse för
social verksamhet bland polismän

Personuppgifter

Efternamn och tilltalsnamn		Personnummer
Bostadsadress		Postnummer och bostadsort
Telefon (i tjänsten)	Mobiltelefon (i tjänsten)	Telefon (privat)
E-postadress		
Bank, kontonummer (inklusive clearing nummer)		

Beskriv händelsen så utförligt som möjligt

inkl. skadedag, sjukskrivningstid, skadans omfattning, kvarstående men etc. (även om handlingar bifogas)

Jag har tagit del av Polisförbundets information om personuppgiftsbehandling längst ner på sidan och godkänner att mina personuppgifter behandlas i enlighet med Polisförbundets stadgar och gällande dataskyddsregler.

Ort

Datum

Underskrift

Förbundsregionens yttrande (Ansökan utan förbundsregionens yttrande returneras)

Förbundsregion	Kontaktperson
Telefon	Funktion
Motivering och upplysningar	

Ort

Datum

Underskrift

Blanketten skickas till: Polisförbundets förbundsregion i den region där du är anställd.

Så hanterar vi dina personuppgifter

Ditt förtroende och din säkerhet är viktig för oss. Polisförbundet säkerställer att dina personuppgifter är skyddade och att behandlingen sker i enlighet med gällande dataskyddsregler. Polisförbundets mål är att du som medlem ska känna dig trygg när du lämnar personuppgifter till oss.

Läs mer om hur vi hanterar dina personuppgifter på <https://www.polisforbundet.se/om-oss/dina-personuppgifter/>