



## Ansökan om plats

---

Barnets namn: \_\_\_\_\_ pers. nr: \_\_\_\_\_

Vårdnadshavare: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Vårdnadshavare: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Placering önskas from: \_\_\_\_\_ Antal timmar: \_\_\_\_\_

- Jag samtycker härmed till att mina personuppgifter som jag lämnar i min ansökan om köplats för mitt barn behandlas av Förskolan Blåklinten för att kommunicera information om lediga platser, hantera och administrera min ansökan, tillhandahålla kö till förskolan samt förbereda erbjudande om plats på förskolan. Syftet är att förenkla administrationen kring min ansökan samt att underlätta kommunikation mellan mig och förskolan. Mina personuppgifter gallras när jag har meddelat att jag inte längre önskar kvarstå som sökande för mitt barn, om jag erbjudits plats på förskolan. Uppgifterna sparas som längst i 2 år.

Mer information om förskolans behandling av personuppgifter och dina rättigheter finner du i vår personuppgiftspolicy som du hittar på vår hemsida:

[forskolanblaklinten.dinstudio.se](http://forskolanblaklinten.dinstudio.se).

Har du några frågor om hur vi behandlar personuppgifter inom Förskolan Blåklinten så är du alltid välkommen att kontakta oss. Kontaktuppgifter hittar du längst ned på blanketten.

Underskrift av vårdnadshavare

Underskrift av vårdnadshavare:

Ort och datum:

Ort och datum: