



**Personuppgifter**

Efternamn, förnamn	Personnummer ÅÅMMDD-NNNN
Gatuadress	Telefon bostad
Postnummer och bostadsort	Mobiltelefon
E-post	

**Följande uppgifter rapporteras till Skolverket/SCB**

<b>Ålder</b> <input type="checkbox"/> 0-19 <input type="checkbox"/> 20-24 <input type="checkbox"/> 25-29 <input type="checkbox"/> 30-34 <input type="checkbox"/> 35-44 <input type="checkbox"/> 45-54 <input type="checkbox"/> 55-59 <input type="checkbox"/> 60+	<b>Var är du född?</b> <input type="checkbox"/> I Sverige <input type="checkbox"/> Inte i Sverige men i Europa <input type="checkbox"/> Utanför Sverige <b>Juridisk kön?</b> <input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/> Man
<b>Övrig information som skolan behöver veta (ex inlärningsvårigheter)</b>	

**Nuvarande sysselsättning**

**Tidigare utbildning**

<input type="checkbox"/> Heltidsarbete	<input type="checkbox"/> Folkhögskola
<input type="checkbox"/> Deltidsarbete	<input type="checkbox"/> Grundskola eller motsvarande
<input type="checkbox"/> Egenföretagare	<input type="checkbox"/> Gymnasium 2 år.
<input type="checkbox"/> Studerande i kommunalvuxenutbildning	<input type="checkbox"/> Gymnasium 3-4 år
<input type="checkbox"/> Studerande i annan skolform	<input type="checkbox"/> Högskoleutbildning
<input type="checkbox"/> Annan sysselsättning	<input type="checkbox"/> Annan utbildning
	<input type="checkbox"/> Utländsk utbildning (ÅR)
	<input type="checkbox"/> Avbruten utbildning

**Kurser som jag söker**

Kurs/utbildning/prövning	Kurskod	Poäng	Start	Slut	Heltid	Deltid	Distans	Validering

### ***Målet med min utbildning***

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fortsätta pågående studier   | <input type="checkbox"/> Läsa in gymnasiekompetens | <input type="checkbox"/> Behörighetskomplettering |
| <input type="checkbox"/> Kompetensutv. inom mitt yrke | <input type="checkbox"/> Ändra yrkesval            | <input type="checkbox"/> Annan orsak              |

Förtydliga dina mål med utbildningen \_\_\_\_\_

### ***Finansiering av studierna***

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Studiemedel från CSN    | <input type="checkbox"/> Lön från arbetsgivare | <input type="checkbox"/> Etablering/JOBEN |
| <input type="checkbox"/> Aktivitetsstöd, a-kassa | <input type="checkbox"/> Annat _____           |   |

### ***Mina studier är planerade i samråd med studie- och yrkesvägledare***

- Nej  Ja

### ***Ansökan***

#### **Ofullständig ansökan behandlas inte!**

Till din ansökan skall du bifoga

- Betyg
- Personbevis/ID-handling

### ***Information om behandling av dina personuppgifter***

Vuxenutbildningen Åmål behöver använda dina personuppgifter för att kunna behandla ditt ansökningsärende. Uppgifterna används enligt dataskyddsförordningen artikel 6.1c (enligt Lag om den officiella statistiken) och 6.1e. Uppgifterna används för administration kring antagning, för att följa elevens skolgång samt arkivskäl. Studiehistorik, betyg och eventuella särskilda åtgärder bevaras. Statistikuppgifter samt övriga uppgifter gallras när elevens utbildningsplan avslutas. Uppgifter om er kan härstamma ifrån kommunens invånarregister. Dina uppgifter kan delas med SCB, CSN, UHR och Arbetsförmedlingen samt till ett personuppgiftsbiträde vid teknisk behandling. Vuxenutbildningen Åmål är personuppgiftsansvarig för behandlingen.

Du har rätt enligt dataskyddslagen att få upplysningar om hur dina uppgifter har behandlats. Du får begära ett utdrag av dina personuppgiftsbehandlingar. Du får begära att behandlingen upphör när som helst genom att kontakta Åmåls kommuns dataskyddsbud. Du kan få dina uppgifter raderade eller rättade. Du har rätt att få flytta dina personuppgifter. Du har rätt att inge klagomål till datainspektionen. Dessa rättigheter kan begränsas av dataskyddsförordningen.

### ***Underskrift***

Jag försäkrar att lämnade uppgifter överensstämmer med verkliga förhållanden.

Ort	Datum	Sökandes underskrift
-----	-------	----------------------