



Brønderslev Kommune  
Ny Rådhusplads 1  
9700 Brønderslev  
Tlf: 9945 4545

FOLKEOPLYSNING

Deltagerens navn og adresse	
	Personnummer
	Deltagerens hjemkommune
	<b>Deltager fra anden kommune</b> (Deltageren udfylder alle hvide felter)



### Jeg deltager i

<input type="checkbox"/> Undervisning/studiekreds	<input type="checkbox"/> Undervisning af handicappede
---	---

#### Foreningens behandling af personoplysninger

Foreningen registrerer oplysningerne til brug for administrationen af undervisningstilbud og videregiver oplysningerne til offentlige myndigheder m.fl., der har lovmæssigt krav på oplysningerne.

Foreningen sletter oplysningerne når opbevaringspligten

udløber og et eventuelt arkiveringskrav er opfyldt. Når oplysningerne er arkiveret eller slettet, har foreningen ikke længere adgang til dem.

Du har ret til at vide, hvilke oplysninger foreningen har om dig, og du kan kræve forkerte oplysninger rettet eller slettet.

#### Dato og underskrift

Dato og underskrift
---------------------

## Udfyldes af foreningen

### Oplysninger vedr. hold

Emne/fag	Hold nr.
Holdets startdato	Holdets timetal

### Foreningen

Navn og adresse	På bestyrelsens vegne	
	Telefonnummer	CVR-nummer
	E-mail	
	Dato og underskrift	

### Ansvarlig overfor kommunalbestyrelsen

KLE 18.15.01G01 FO 032 (05/2018)