

Anmälan av skyddsombud

Arbetsgivare (namn och address)			
Uppgifter om skyddsombudet	Efternamn	Förnamn	Personnummer (tio siffror – xxxxxx-xxxx)
	Adress	Postnummer	Ort
	Typ av skyddsombud <input type="checkbox"/> Skyddsombud <input type="checkbox"/> Huvudskyddsombud		Mandatperiodens startdatum (år-månad-dag)
	Skyddsombudet är <input type="checkbox"/> nyvalt <input type="checkbox"/> omvalt <input type="checkbox"/> ersättare		Mandatperiodens slutdatum (år-månad-dag)
	Skyddsområdet är		Skyddsombudets e-post
	Skyddsombudet namnteckning (enligt PUL- se nedan)		
Uppgifter om arbetsstället	Arbetsställets namn	Organisationsnummer	Finns skyddskommitté? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Adress		
	Postnummer	Ort	
Uppgifter om uppgiftslämnare	Uppgiftslämnare, namn	Telefonnummer/e-post	
Personuppgifts hantering	Skyddsombudet är införstådd med att lämnade uppgifter kan komma att användas för att uppdatera registret över skyddsombud samt för andra datauttag för informationsspridning.		
Datum			