



Forshaga kommun

Anmälan till Kulturskolan

Kulturskolan
Box 93
667 22 Forshaga
054-17 22 25 Administration

Elevens personuppgifter	Personnummer	Efternamn		Förnamn	
	Telefonnummer	Adress		Postadress	
	Skola	Nuvarande klass	Ev ny skola nästa läsår		Ev ny klass nästa läsår
Elevens ämnesval	Jag önskar att få delta i följande ämnen (Max 2 val)				
	1) _____ 2) _____				
	<i>Läs mer på vår webbplats om vilka verksamheter som är aktuella för den termin du söker till.</i>				
	Önskar hyra instrument <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej				
	<i>Läs mer på vår webbplats om hyra och instrument</i>				
Vårdnadshavarens personuppgifter	Målsman 1	Personnummer		Telefonnummer	
	Adress	Postadress		E-postadress	
	Målsman 2	Personnummer		Telefonnummer	
	Adress	Postadress		E-postadress	
	Observera att målsman 1 kommer att registreras som räkningsmottagare!				

Övriga uppgifter:

Viktigt! Läs igenom nedanstående information!

När du gör en anmälan till Kulturskolan är den bindande och fortlöpande.

Avanmälan ska ske skriftligt av målsman på en särskild blankett. På vår webbsida om Kulturskolan på www.forshaga.se finns information om vad som finns att välja. Där finns också aktuell information om avgifter, instrumenthyra och undervisningstillfällen.

Information om behandling av personuppgifter

De personuppgifter du lämnar till oss behöver vi för att handlägga din ansökan till Kulturskolan. Vi hanterar dina uppgifter med stöd av gällande dataskyddslagstiftning och den lagliga grunden allmänt intresse. Vi har kvar dina uppgifter den tid som behövs för att vi ska kunna uppfylla våra skyldigheter. Mer information om hur vi hanterar dina uppgifter, vilka rättigheter du har och hur du kontaktar oss finns på vår webbplats www.forshaga.se/personuppgifter.

Jag har tagit del av informationen på vår webbplats och är införstådd i att deltagande i vissa verksamheter inom Kulturskolan kan innebära en avgift.

Jag godkänner att mitt barn får visas på bild/film i samband med att vi berättar och marknadsför vår verksamhet.

Jag godkänner att mitt barn lämnar ordinarie skolundervisning för att delta i Kulturskolans kurser.

Ort och datum

Underskrift räkningsmottagare