

## Anmälan till vikarielista

Namn		
Personnr		
Adress		
Postadress		
Tel	Mobil	
E-post	Tillgång till bil <input type="checkbox"/>	
Utbildning (betygskopia bifogas)		
Arbetslivserfarenhet		
Övriga upplysningar		
Referenser, minst två stycken från tidigare chef eller utbildare		
Datum		
Vill arbeta som:		
<input type="checkbox"/> Barnskötare	<input type="checkbox"/> Elevassistent	
<input type="checkbox"/> Lärarassistent	<input type="checkbox"/> Lärare	
Vill arbeta inom:		
<input type="checkbox"/> Fritidshem	<input type="checkbox"/> Skola 6-12 år	<input type="checkbox"/> Skola 13-16 år
<input type="checkbox"/> Särskola	<input type="checkbox"/> Gymnasieskola	<input type="checkbox"/> Gymnasiesär
<input type="checkbox"/> Vuxenutbildning	<input type="checkbox"/> SFI	<input type="checkbox"/> Särvux

### Marks kommun

Postadress:  
511 80 Kinna  
Tfn växel:  
0320 21 70 00  
Fax:  
0320 100 91  
Org nr:  
212000-1504  
www.mark.se

INFORMATION OM BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER – Enligt personuppgiftslagen.

Marks kommun har ett databaserat register där de uppgifter du lämnar på denna blankett ingår. De personuppgifter som registreras är namn, adress telefonnummer, personnummer samt utbildning och erfarenhet.

Du har rätt att en gång per kalenderår (gratis) begära besked om vilka personuppgifter som behandlas hos oss.