**Ansökan till V.I.P.-kursen**

|  |
| --- |
| Jag heter: |
| Min adress: |
| Mitt telefonnummer: |
| Min e-postadress: |

Om du har boende eller daglig verksamhet önskar vi namn på verksamhet och telefonnummer för att kunna samplanera eventuella taxiresor

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Jag kommer att ta med en stödperson:   
 Nej

Ja

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jag behöver tolk | Nej | Ja | Mitt språk: |
| Jag behöver specialkost | Nej | Ja | Vilken? |

Övrig information – här kan du skriva ned ditt behov av anpassning eller annat som är viktigt för dig

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Maila in [vip@skelleftea.se](mailto:vip@skelleftea.se) eller lämna blanketten till

Daglig verksamhet Sjungande dalen

Dirigentvägen 60

|  |
| --- |
| Vi följer Dataskyddsförordningen (GDPR) när vi hanterar dina uppgifter i ansökan.  Vi använder dina personuppgifter för att registrera dig på kursen samt att informera och kalla.  Socialkontoret ansvarar för att uppgifterna hanteras på rätt sätt.  För mer information om GDPR se [www.skelleftea.se/gdpr](http://www.skelleftea.se/gdpr) |