



# Öppna utbildningar räddningstjänst - direkt bokning

I denna e-tjänst kan du anmäla dig själv eller någon annan till våra öppna utbildningar i brandkunskap och/eller HLR.

1. KONTAKTUPPGIFTER			
<b>* Obligatoriskt fält</b>			
Vem är sökande? *			
<input type="checkbox"/> Privatperson			
<input type="checkbox"/> Företag eller organisation			
<b>Sökande - privatperson *</b>			
<i>Fyll i om du är privatperson.</i>			
För- och efternamn *			
Personnummer (ÅÅÅÅMMDDXXXX) *			
Adress *			
Mobiltelefon *			
E-postadress *			
Postnummer *		Ort *	
<b>Sökande - företag/organisation *</b>			
<i>Fyll i om du är företag eller organisation.</i>			
Företagsnamn *			
Organisationsnummer *			
Utdelningsadress *			
Företagets telefon *			
Företagets e-post *			
Postnummer *		Ort *	
<b>Kontaktuppgifter *</b>			
<i>Kontaktperson för ärendet.</i>			
För- och efternamn *			
Mobiltelefon			
E-postadress *			
<b>Är fakturaadressen samma som postadress/företagsadress?</b>			
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
► Om nej:			
Mottagare *			
Adress *			
Fakturareferens (fakturanmärkning)			
Postnummer *		Ort *	

## 2. ANSÖKAN

Utbildningar och övningar genomförs av Räddningstjänsten Kinda i Kinda kommun. Avbokning ska ske senast 24 timmar före bokad tid. Vid senare avbokning eller utebliven närvaro (no-show) kan bokningen komma att debiteras eller räknas som förbrukat tillfälle. Du kan boka fler deltagare, men bokningen gäller en (1) deltagare per utbildningstillfälle, vilket innebär att ni behöver göra en bokning per deltagare. Bekräftelse och eventuell kallelse skickas efter genomförd bokning. Vid frågor eller behov av ombokning, kontakta oss i god tid.

Ja, jag godkänner gällande regler.

### Utbildningsinformation \*

Namn på utbildningen	datum	Antal platser

### Ange namn på deltagare \*

Var uppmärksam på att för- och efternamn måste anges för samtliga deltagare som du anmäler. Antalet deltagare ska stämma överens med antalet utbildningsplatser/utbildningstillfällen som du har bokat. Om du exempelvis bokar 10 utbildningsplatser ska du också ange uppgifter för 10 deltagare (för- och efternamn för varje deltagare).

Förnamn *	Efternamn *

## 3. BEKRÄFTELSE OCH GODKÄNNANDE

### Personuppgifter (GDPR) \*

Personuppgifterna du lämnar behandlas av Kinda kommun för att handlägga ärendet i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR).

Ja, jag godkänner behandlingen av mina personuppgifter. \*

### Underskrift \*

Ort och datum	Namnteckning / namnförtydligande

Kinda kommun · Kommunstyrelsen · räddningstjänsten@kinda.se · 0494-193 00

Skicka blanketten till: Kontaktcenter, Kinda kommun, kontaktcenter@kinda.se, tel. 0494-190 00

Öppettider: Mån-tors 08.00-16.00 (lunchstängt 12.00-13.00), fre 08.00-12.00.