



## Ansökan elevboende

### Elev

För- och efternamn		
Program	Start	Slut
Telefon		

### Förälder/Målsman

För- och efternamn
Personnummer
Telefon

### Önskemål om samboende

För- och efternamn	Program
--------------------	---------

### Samtycke

Genom att jag fyller i och skickar in denna ansökan, ger jag mitt fulla samtycke och godkännande enligt GDPR till att Faxeholmen AB har full rätt att ta Kreditupplysning samt inhämta all den information de anser sig behöva för att kunna bedöma/pröva min ansökan.

Jag medger även att informationen och uppgifterna tillsvidare lagras, sparas och bearbetas i Faxeholmens dataregister. Personuppgifterna om dig kommer endast att behandlas under den tid som din ansökan är aktuell. Detta innebär att samtliga personuppgifter kommer att gallras när du har meddelat att du inte längre önskar kvarstå som sökande.

### Underskrift

Ort och datum
Förälders/Målsmans underskrift