

Ansökningsblankett till Syskonen Johanssons Stiftelse i Mortorps församling

Undertecknad ansöker med stöd av nedanstående uppgifter om bidrag från Syskonen Johanssons Stiftelse.

Personuppgifter:

Namn _____

Adress _____

Postnummer _____ och ort _____

Personnummer

Mailadress

Telefon dagtid

Kontonummer i bank/plusgiro för ev. bidrag

Skäl/motiv för ansökan

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

Personuppgifter behandlas i enligt med personuppgiftslagen, GDPR.

När du ansöker om medel ur stiftelsens fond behandlar vi dina personuppgifter för att kunna bedöma om du uppfyllt kraven som formuleras i ändamålen för stiftelsen. Lämnar du ut känsliga personuppgifter behandlar vi dessa med stöd av samtycke, du samtycker till behandlingen genom att skicka uppgifterna till oss.

Vi är även skyldiga att registrera och arkivera handlingar, vilket innebär att vi i vissa fall vidarebehandlar dina personuppgifter för arkivändamål av allmänt intresse.

Ansökan ska ha inkommit senast 31 oktober till:
Syskonen Johanssons stiftelse Prästvågen 1, 38832 Ljungbyholm
Kontaktperson: Tomas Fröler, tomas.froler@telia.com