



ANSÖKAN TILL UNGDOMSVISTELSE PÅ ÅGRENSKA

ÅGRENSKA

	Datum	Vecka	År	Sista ansökningsdag
Syskonvistelse	15-19 augusti	33	2022	12 maj

Personuppgifter			
Förnamn	Född år	Mån	Dag
Efternamn			
Adress			
Postnr	Ort		
Mobil	Tel bostad		
E-post adress			
Län			
Kost/Allergi <input type="checkbox"/> Normal kost <input type="checkbox"/> Vegetarisk kost <input type="checkbox"/> Glutenfri kost <input type="checkbox"/> Laktosfri kost <input type="checkbox"/> Specialkost <input type="checkbox"/> Allergi			
Specificera annan kost			
Allergi			
Grundskola	Åk	Annan skolform	Åk
Vilken sjukdom har du behandlats för:		När avslutades behandlingen:	

Vårdnadshavare			
Förnamn	Förnamn		
Efternamn	Efternamn		
Tel bostad	Mobil	Tel bostad	Mobil
E-post adress		E-post adress	

Anländer till Göteborg med Bil Tåg Flyg

Deltagit i tidigare vistelse på Ågrenska Nej Ja, vilket år _____ vistelse _____

Signatur vårdnadshavare och barn från 16 år.

Enligt nya dataskyddsförordningen, GDPR krävs samtycke från vårdnadshavare och barn från 16 år för registrering av personuppgifter, se nedan

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Barn/ungdom från 16 år

Genom att lämna uppgifter om era personer godkänner ni att Ågrenska registrerar era uppgifter i vårt administrativa system. Vi använder uppgifterna i våra interna register, för uppföljning och för att skicka information om våra verksamheter. Dessutom kan dina uppgifter vid behov användas vid kontakt med konsultsjuksköterska, syskonstödjare och Barncancerfonden samt remitterande/betalningsansvarig i samband med ansökan.

Därutöver lämnar vi inte ut uppgifterna till annan person eller verksamhet.

Vi följer Dataskyddsförordningen, GDPR vid hanteringen av dina uppgifter. www.agrenska.se/personuppgiftspolicy

Ansökan sändes till:
Ågrenska, Annica Jansson, Box 2058, 436 02 Hovås