



ANSÖKAN

Grannstödsförare Järfälla

Texta tydligt!

Ifylls och lämnas åter till Närpolisen/kommun

Lokalpolis

Att: Albin Näverberg

177 80 Järfälla

eller lämnas i receptionen polishuset

Namn:	_____
Personnummer:	_____
Adress:	_____
Telefon:	_____
Mobil:	_____
E-mail:	_____

Formella krav: Körkort klass B. Lämplighet för uppdraget. Ej sjukdom eller medicinering som medför nedsatt förmåga till uppdraget. Medgivande till sekretess/tystnadsplikt. (Separat avtal vid utbildningen.)

Jag medger med nedan namnteckning att ingå i polisens och kommunens register över Grannstödsförare i underregister för Grannsamverkan mot Brott – kontaktpersoner enligt personuppgiftslagen, samt att polismyndigheten får kontrollera lämpligheten i körkorts- och brottsregister

Personuppgifterna lämnas ej ut till utomstående utan vederbörandens medgivande.

Grannstödsförarens mail adress kan vara åskådlig för övriga i samma register i samband med mail-utskick.

Delar av styrgruppen och övriga grannstödsförare för Grannstöd erhåller registerinformation för att nå förare i syfte att kunna fullborda eller ändra bokningar av körpass.

Sökandens underskrift

Polisens anteckningar: _____
Körkortskontroll: _____
Utbildning, godkänd som förare datum: _____
Noteringarna gjorda av: _____

