

Närvarokort



KARLSTADS KOMMUN

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med PUL. Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Förening: _____

Aktivitet: _____

Red. period: ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____

Kort nr: _____

Namn	Födelsedata år, månad, dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
		Dag																								
		Månad																								
	Klockslag	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
Grupp- ledare																										
Bitr. Grupp- ledare																										
Summa																										

Riktigheten intygas
av ansvarig ledare: _____

Postadress
Karlstads kommun
Kultur- och fritidsförvaltningen
651 84 KARLSTAD

Besöksadress
Bibliotekshuset
V Torggatan 26

Telefon
054-540 00 00 (vx)

Webbplats
karlstad.se