

**TSS**Totalförsvarets
Signalskyddsskola

ANMÄLAN TILL UTBILDNING I SIGNALSKYDD

Anmälan scannas/skickas/faxas till: ledr-ledss-tss-utbadm@mil.se

Elevdetaljen
PI 920
749 81 EnköpingFaxnummer:
0171-15 70 44

Personnummer (10-12 siffror): _____

Anst.nr (Försvarmakten): _____

För och efternamn: _____

Anställd vid (mynd/enhet/sekt): _____

Adress för kallelse/välkomstbrev: _____

E-postadress: _____

Telefon arbete: _____

Mobiltelefon: _____

Anmälan avser utbildning (kursbet och datum): _____

Övrig information till antagningen: _____

För civila myndigheter

- Har avtal med MSB? Ja
- Ny eller återkommande myndighet? Ja

Signalskyddschefen:

- Intygar att ovanstående information är korrekt ifylld.
- Tillser att bifoga kopia på elevens behörighetsbevis.
- Intygar även att eleven är informerad om utbildningens omfattning och syfte, samt att eleven blivit orienterad om myndighetens totalförsvarsuppgift och avsedd befattning.

**Underskrift
(Signalskyddschef)**_____
Namnförtydligande (textat)_____
Befattning_____
Telefonnummer_____
E-postadress

Försvarmakten är personuppgiftsansvarig för de personuppgifter som behandlas. Uppgifterna kommer att behandlas för att myndigheten ska kunna administrera elevdeltagandet. Uppgifterna kan vid förfrågan komma att lämnas ut till allmänheten enligt reglerna om allmänna handlingars offentlighet i tryckfrihetsförordningen.