

# Fullmakt

Läs igenom och fyll i nedanstående uppgifter. Ifylld fullmakt skickas till:  
Sveriges Lärare, Box 17061, 104 62 Stockholm.

Jag, "Medlem", ger härmed nedanstående person, "Fullmaktshavare", fullmakt att få del av den information som Sveriges Lärare har om mitt medlemskap och rätt att fullt ut företräda mig i samtliga ärenden som rör mitt individuella medlemskap. Detta inkluderar t.ex. rätt

att företräda mig gällande ändring av personuppgifter samt i frågor som rör betalningar. Fullmakten gäller ej rörande beslut inom förbundets beslutande organ. Enligt förbundsstadgarna § 27 gäller att fullmaktsröstning är förbjuden.

## Fullmaktsgivare (Medlem)

Namn

Personnummer

Telefon

Adress, postnummer, postort

Ort, datum

Fullmaktsgivares underskrift

## Namnteckningar bevittnas

Namn

Personnummer

Telefon

Adress, postnummer, postort

Vittnes underskrift

## Fullmaktshavare (Den som fullmakten ska gälla för)

Namn

Personnummer

Telefon

Adress, postnummer, postort

Tills vidare      T.o.m. datum (ÅÅÅÅ-MM-DD):

Fullmakten gäller (markera endast ett av ovan alternativ)

Fullmaktshavares underskrift

## Samtycke till Sveriges Lärares behandling av mina personuppgifter (gäller samtliga)

Med min underskrift lämnar jag härmed mitt samtycke till att Sveriges Lärare behandlar mina personuppgifter. Syftet är att fastställa giltighet för denna fullmakt, att kunna agera med stöd av densamma samt att möjliggöra för Sveriges Lärare att kommunicera med fullmaktshavare och återkoppla vidtagna åtgärder.

Sveriges Lärare följer gällande dataskyddslagstiftning inkl. Dataskyddsförordningen (GDPR). Läs om dina rättigheter avseende personuppgiftsbehandlingen, inklusive möjlighet att rätta felaktigheter m.m. på [sverigeslarare.se/gdpr](https://sverigeslarare.se/gdpr). Där finner du även kontaktuppgifter rörande personuppgiftsbehandlingen.

**077-515 05 00 (vardagar)**  
**[sverigeslarare.se/kontakt](https://sverigeslarare.se/kontakt)**

Kontakta oss gärna på telefon eller besök vår webbplats.