



## Sjöbefälsföreningen

Box 4040  
128 04 BAGARMOSSEN  
08-518 356 00

Önskar inträde fr o m:

**som:**

- Aktiv medlem  
 Interaktiv medlem  
 Passiv medlem  
 Studerandemedlem

**Befälskategori:**

- Nautiskt befäl  
 Tekniskt befäl  
 Intendenturbefäl

# Inträdesansökan

(Observera att ansökan om inträde i a-kassan görs på separat blankett)

PERSONALIA		
Efternamn	Förnamn (tilltalsnamnet understruket)	Personnummer
Bostadsadress	Postadress	Telefon
Nuvarande medborgarskap	E-postadress	Mobil

NUVARANDE ANSTÄLLNING		
Fartyg	Arbetsgivare	Befattning

UTBILDNING OCH BEHÖRIGHET		
Senast avlagd examen/yrkesutbildning	Sjöfartshögskolan i	År
Annan utbildning	Läroanstalt och ort	År
Är f n elev vid sjöfartshögskolan i	Beräknar avlägga examen som	Den
Svenskt behörighetsbevis	Utländskt behörighetsbevis	

MEDLEMSKAP I FACKLIG ORGANISATION	
Ev utträde ur annat fackförbund fr o m _____	
Är för närvarande passiv/interaktiv medlem i Sjöbefälsföreningen	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

### SAMTYCKE

- Jag har tagit del av och godkänt Sjöbefälsföreningens personuppgifts-policy (PUL)

### Personuppgiftslagen, PUL

För att administrera ditt medlemskap i Sjöbefälsföreningen behandlar vi dina personuppgifter i våra register. Sjöbefälsföreningen ansvarar för de personuppgifter som registreras om dig som medlem. Vi lagrar de personuppgifter som behövs för att vi ska kunna fullgöra våra åtaganden gentemot dig. För dessa ändamål kan uppgifter även lämnas ut för behandling, såsom exempelvis vid administration av kollektivavtalade försäkringar, inkomstförsäkringen och för att kunna erbjuda dig övriga tjänster och produkter som är kopplade till ditt medlemskap.

VÄLJ BETALNINGSSÄTT (GÄLLER EJ STUDERANDEMEDLEM)	
<input type="checkbox"/> Löneavdrag	<input type="checkbox"/> Inbetalningskort

Jag ansöker härmed om medlemskap i Sjöbefälsföreningen

Datum

Namnteckning

\_\_\_\_\_