



FÆNGSELSFORBUNDET

Indmeldelses og samtykkeerklæring

Fulde navn:	
Adresse:	
Postnr.:	By:
Telefonnr:	
Mailadresse:	
Ansættelsesdato:	
Tjenestested:	Cpr. nummer:
Stilling:	Løngruppe:
Kontingentet til Fængselsforbundet opkræves via Statens Centrale Lønssystem. Der henvises til forbundets vedtægt §14. Du kan melde dig ud af forbundet med seks måneders varsel - se vedtægt § 4.	
Jeg vil gerne melde mig ind i Fængselsforbundet med mulighed for faglig bistand med det samme. Jeg accepterer derfor at indbetale kontingent for 12 måneder: (sæt kryds) <input type="checkbox"/>	
Jeg vil gerne melde mig ind i Fængselsforbundet uden mulighed for faglig bistand de første 12 måneder: (sæt kryds) <input type="checkbox"/>	
Jeg er indforstået med, at jeg automatisk tilmeldes nyhedsbrevet fra Fængselsforbundet med nyheder og medlemstilbud. (sæt kryds) <input type="checkbox"/> Jeg kan til enhver tid afmelde nyhedsbrevet.	
Jeg er indforstået med, at Fængselsforbundet må sende de i indmeldelsen oplyste personoplysninger, til den til enhver tid valgte lokale tillidsrepræsentant i Fængselsforbundet.	
Jeg er indforstået med, at følgende databehandlere registrerer og behandler personoplysninger om mig i forbindelse med indmeldelsen: Direktoratet for Kriminalforsorgen, Forenede Gruppeliv, Feriehus Booking System samt GroupCare.	
Jeg er klar over, at jeg kan klage over behandling af personoplysninger til Datatilsynet, Borgergade 28, 1300 Kbh K, dt@datatilsynet.dk.	
Jeg er indforstået med, at det er frivilligt at underskrive denne indmeldelse og samtykkeerklæring. Hvis ikke jeg underskriver erklæringen kan Fængselsforbundet ikke behandle min indmeldelse. Jeg kan til enhver tid tilbagekalde mit samtykke.	

Dato: _____ Underskrift: _____