



## Registrering av skyddsombud och huvudskyddsombud

Mandatperiod 2025–2028	
Typ av registrering <input type="checkbox"/> Skyddsombud <input type="checkbox"/> Huvudskyddsombud  <input type="checkbox"/> Anmälan <input type="checkbox"/> Avanmälan <input type="checkbox"/> Byte av skyddsområde	
Namn	Personnummer
Epost	Telefonnummer
Facklig tillhörighet <input type="checkbox"/> Saco <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> SEKO <input type="checkbox"/> Ingen	
Skyddsområde	Skola/avdelning
Skyddsombudsutbildning genomförd <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, år:	
Datum	Anmälares underskrift
Datum	Huvudskyddsombuds underskrift

Uppgifterna kommer att lagras i registret över skyddsombud. Undertecknare av blanketten godkänner lagring enligt personuppgiftslagen (PuL, 1998:204). **Ifylld blankett skickas till Mikael Visén, VS, Brinellvägen 8.**

Bekräftelse från fackliga organisationer (endast vid anmälan och byte av skyddsområde)			
Datum	Underskrift, Saco	Namnförtydligande	Funktion
Datum	Underskrift, ST	Namnförtydligande	Funktion
Datum	Underskrift, SEKO	Namnförtydligande	Funktion

Registrering hos arbetsgivare			
Datum	Underskrift	Namnförtydligande	Funktion