



ANMÄLAN AV SKYDDSOMBUD

Datum

Förbund

DIK

Arbetsgivaren (namn och adress)

Uppgifter om facklig organisation	Fackförbund DIK		
Uppgifter om skyddsombudet	Efternamn	Förnamn	Personnummer (t ex 880506-1234)
	Adress	Postnummer	Ort
	Typ av skyddsombud ☐ Lokalt skyddsombud ☐ Huvud-skyddsombud ☐ Regionalt skyddsombud		Mandatperiodens startdatum (t ex 20240101)
	Skyddsombudet är ☐ nyvalt ☐ omvalt ☐ ersättare ☐ har avgått		Mandatperiodens slutdatum (upp till max 3 år)
	Skyddsområdet är		Skyddsombudets e-post
	Skyddsombudet namnteckning)		
Uppgifter om arbetsstället	Arbetsställets namn		Organisationsnummer
			Finns skyddskommitté? ☐ Ja ☐ Nej
	Utdelningsadress		
	Postnummer	Ort	
Uppgifter om Uppgiftslämnaren			Telefonnummer/e-post
Personuppgifts-lagen (PUL)	Skyddsombudet är införstådd med att lämnade uppgifter kommer att användas för att uppdatera registret över skyddsombud samt för sammanställning av adressetiketter och andra datauttag för informationsspridning		
	Styrk utnämningen med protokoll/minnesanteckning från när valet till skyddsombud gjordes. Blanketten skickas företrädesvis digitalt lokalfacklig@dik.se , annars per post till: DIK, Bondegatan 21 Bageriet, 116 33 Stockholm		