

Blanketten är framtagen av LO-TCO Rättsskydd
på uppdrag av LO och dess förbund

Blanketten gäller från 2018-06-11

ANMÄLAN AV SKYDDSOMBUD

Datum



Arbetsgivaren (namn och adress)

Uppgifter om facklig organisation	Fackförbund		
Uppgifter om skyddsombudet	Efternamn Förnamn		Personnummer (t ex 880506-1234)
	Adress		Postnummer Ort
	Typ av skyddsombud ☐ Lokalt skyddsombud ☐ Huvud-skyddsombud ☐ Enskilt skyddsombud ☐ Regionalt skyddsombud		Mandatperiodens startdatum (t ex 20080101)
	Skyddsombudet är ☐ nyvalt ☐ omvalt ☐ ersättare ☐ har avgått		Mandatperiodens slutdatum (t ex 20080101)
	Skyddsområdet är		Skyddsombudets e-post
	Skyddsombudets namnteckning (enligt GDPR - se nedan)		
Uppgifter om arbetsstället	Arbetsställets namn		Organisationsnummer Finns skyddskommitté? ☐ Ja ☐ Nej
	Utdelningsadress		SCB:s arbetsställesnummer (frivilligt)
	Postnummer	Ort	
Uppgifter om Uppgiftslämnaren	Uppgiftslämnare, namn		Telefonnummer/e-post
GDPR	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		
	Blanketten skickas till arbetsgivaren och kopia skickas till skyddsombud och den fackliga organisationen		