

Avd. .... godkänner härmed ansökan och  
intygar att den sökande har erforderliga  
kvalifikationer för kursen

Underskrift.....

**Sista anmälnings-  
datum:**

## Ledighetsansökan enligt FML 7 §

*Ansökan måste skrivas under av arbetsgivaren.*

Datum och kursplats	
Namn	
Personnummer	
Adress	
Postnummer och ort	
Telefonnummer	
E-postadress	
Behov av specialkost	
Tillgång till egen bil	
Intresse av samåkning	

---

### Fylls i av arbetsgivaren

- Ledighet beviljas i enlighet med FML 7 §. Arbetsgivaren betalar förlorad arbetsförtjänst i enlighet med 2020 års Förtroendemannaöverenskommelse mellan Svensk Handel, KFO och Handelsanställdas förbund.
- Ledighet beviljas ej, pga .....

Underskrift	
Namnförtydligande	
Arbetsgivare	
Adress	
Telefonnummer	

**Behandling av personuppgifter.** Jag är införstådd med att min kursanmälan innebär att mina uppgifter, som namn, kontaktuppgifter samt eventuella kostönskemål, kommer lämnas ut till våra externa samarbetspartners, såsom hotell/konferensanläggningar, resebolag, restauranger/catering. Anledningen är för att vi ska kunna erbjuda dig utbildningen samt vid behov boka resor, kost och logi i samband med kursdeltagandet. Mer information om Handels personuppgiftsbehandling hittar du på [www.handels.se](http://www.handels.se).