Medlemsansökan för Servicesektionen inom Swepump

Företags-/organisations namn: ………………………………………………….…..……….……

Organisationsnummer: ………………………………………………….…..……….……

Postadress: ………………………………………………….…..……….……

(adress, postnummer, ort) ………………………………………………….…..……….……

…………………………………………………………………….

Besöksadress: ………………………………………………….…..……….……

………………………………………………….…..……….……

E-post företaget: …………………………………………………………………….

Hemsida: ………………………………………………….…..……….…..

Faktureringsadress (om annan än postadress)

…………………………………………………………………….

…………………………………………………………………….

Mailadress för fakturering …………………………………………………………………….

Antal anställda inom service-sektionens verksamhetsområde:

…………………………………………………………………………….…………………………………………………………..

Skäl till intresse för medlemskap:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Kontaktperson 1………………………………………………….….. | Kontaktperson 2…………………………………………………….. |
|
| E-post………………………………………….............................. | E-post………………………………………………………………….... |
|
| Telefon…………………………………………………………………… | Telefon……………………………………………………….………….. |
|

**Vänligen bocka i att ni godkänner följande:**

* Härmed godkänner vi Servicesektionens regler och anvisningar
* Härmed godkänner vi den Code of Conduct Servicesektionen förbundit sig att följa
* Härmed godkänner vi att Servicesektionen med vår logotyp får visa oss som medlem i sammanhang där man lyfter vilka som är medlemmar i föreningen.
* Servicesektionen värnar vi om er personliga integritet och eftersträvar alltid en hög nivå av dataskydd. Vår personuppgiftspolicy förklarar hur vi samlar in och använder er personliga information. Den beskriver också vilka rättigheter ni har och hur ni kan använda dem. Läs Servicesektionens personuppgiftspolicy på vår hemsida, <https://www.servicesektionen.se/om/gdpr/>
* Härmed godkänner vi Servicesektionens användning av personuppgifter för vårt medlemskap i enlighet med personuppgiftspolicy <https://www.servicesektionen.se/om/gdpr/>

|  |  |
| --- | --- |
| Underskrift: | ………………………………………………………………………………………. |
| Namnförtydligande: | ………………………………………………………………………………………. |
| Datum och ort: | …………………………………………………………………………………….... |

När ni fyllt i denna medlemsansökan, skicka då in den till oss per post eller e-post.

**Postadress**

Servicesektionen

P.O Box 5510

114 85 Stockholm

**E-post:** servicesektionen@tebab.com