**Tilmelding til aktiviteter i Østjysk Ledelsesakademi**

**Blanketten sendes til Jane Rasmussen fra Østjysk Ledelsesakademi på** [**jr@komponent.dk**](mailto:jr@komponent.dk)

**Hvis du har spørgsmål til udfyldelse af blanketten så kontakt teamkoordinator Simone Toftegaard Frandsen på telefon 2114 1650 eller mail** [**simone.toftegaard.frandsen@randers.dk**](mailto:simone.toftegaard.frandsen@randers.dk)

**Ved fremsendelse af blanketten skal mailen sendes som sikker post.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fulde navn:** | **CPR-nr.:** |
| **Stilling:** | **Har du personaleansvar:**  **NEJ**  **JA** |
| **Fulde navn på nærmeste leder:** | |
| **Adresseforhold (arbejde)**  Kommune:  Afdeling:  Gade:  Postnr. og by: | **Kontaktoplysninger (arbejde)**  Telefonnr. (direkte):  Telefonnr. (mobil):  Mail: |
| **Adresseforhold (privat)**  Gade:  Postnr. og by: | **Kontaktoplysninger (privat)**  Telefonnr. (mobil):  Mail: |
| **EAN-nr. (50% egenbetaling):** | |
| **Kommunens CVR-nr.:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Jeg ønsker at tilmelde mig følgende aktivitet i Østjysk Ledelsesakademi – sæt kryds(er):** | |
| Fuld DOL (syv moduler) | Skriv holdnr.: |
| Enkeltstående DOL-modul | Skriv modulnr. og starttidspunkt: |
| Som supplement til fuld DOL |  |
| Som ikke-leder |  |

|  |
| --- |
| **Nedenstående udfyldes kun, hvis du ikke allerede har eller er i gang med en DOL i ØLA-regi:**  Adgangskravet til DOL er mindst en kort videregående uddannelse (KVU).  *Angiv din uddannelsesbaggrund:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­  Du kan også optages, hvis du har realkompetencevurdering svarende til mindst en KVU. Kontakt HR-afdelingen hvis du er i tvivl, eller hvis du skal realkompetencevurderes.  **Vedhæft dokumentation for uddannelse/realkompetence.**  *Angiv hvor mange års relevant erhvervserfaring du har – efter gennemført adgangsgivende uddannelse (jf. ovenfor):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Vedhæft dokumentation i form af CV*.*** |

Sæt kryds, hvis du vil give dit samtykke til, at Komponent må bruge dine personlige oplysninger som navn, kontaktoplysninger og personnummer til at  
en entydig identifikation ved udstedelse af eksamensbeviser, diplomer mv., samt ved administrativ og statistisk behandling.

Leverandøren behandler de oplysninger om dig, som du selv har givet til os ovenfor, samt oplysninger om de fag du har taget, de karakterer, du har fået og titlen på eventuelle skriftlige opgaver. Du har efter persondataloven mulighed for at søge indsigt i og gøre indsigelse mod behandlingen af oplysningerne, ligesom du altid kan trække dit samtykke tilbage.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Dato Ansøgers underskrift