

Till

 Polismyndigheten i **ANSÖKAN OM FÖRORDNANDE SOM ORDNINGSVAKT**
ENLIGT LAGEN (1980:578) OM ORDNINGSVAKTER (LOV)
(OBS! Ansökan skall alltid göras av den som avser att bli förordnad) Rikspolisstyrelsen **ANSÖKAN OM ORDNINGSVAKTSUTBILDNING**

Plats för diariestämpel

Behandling av personuppgifter enligt personuppgiftslagen (1998:204)

Uppgifter som lämnas i ansökan kan komma att behandlas automatiserat enligt personuppgiftslagen. Ändamålet är att underlätta handläggningen. Uppgifterna i registret används inom Polisen. Den som registrerats har rätt att efter skriftlig ansökan få information om uppgifter som behandlas om honom. Upptäcks felaktigheter har han rätt att begära rättelse av polismyndigheten.

UPPGIFTER BETR. SÖKANDEN

Efternamn, alla förenamn (tilltalsnamnet markeras)		Personnummer	
Postadress- (utdelningsadress, postnummer, ortadress)		Telefon bostaden (även riktnr)	
Arbetsgivare		Telefon arbetet (även riktnr)	
Anställd/Sökt anställning i auktoriserad bevakningsföretag		Om "Ja" ange vilket	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Genomgått utbildning för ordningsvakt		Genomgått utbildning för	
<input type="checkbox"/> Ja, datum: (utbildningsbevis bifogas)		<input type="checkbox"/> Handbojor <input type="checkbox"/> Tjänstevapen	
Genomgått fortbildning för ordningsvakt		Om "Ja" ange var fortbildningen anordnades och när	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Annan utbildning			
Innehar förordnande som ordningsvakt		Om "Ja" ange vilken förordnandemyndighet	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Referenser (uppge två personer som kan bestyrka lämpligheten)			
Namn		Namn	
Telefon bostaden		Telefon arbetet	
Telefon bostaden		Telefon arbetet	

UPPGIFTER BETR. VERKSAMHET M.M.

Verksamhet för vilken förordnande söks		Tid för vilken förordnande söks		Önskad utrustning		Handbojor	
<input type="checkbox"/> 2 § LOV <input type="checkbox"/> 2a § LOV <input type="checkbox"/> 3 § LOV		<input type="checkbox"/> Högst 1 år <input type="checkbox"/> Mer än 1 år		<input type="checkbox"/> Batong		<input type="checkbox"/> Tjänstevapen	
Tjänstgöringsområde (och tjänstgöringsställe om ansökan avser förordnande enl 3 § LOV)							
Avser ansökan verksamhet hos viss arbetsgivare/anordnare							
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej							
Om "Ja" ange dennes namn						Telefon (även riktnr)	
Postadress (utdelningsadress, postnummer, ortadress)							
Datum		Sökandens underskrift					

FÖRORDNANDEMYNDIGHETENS BESLUT

Ordningstvaktens tjänstgöringsområde och medgiven utrustning framgår av förordnandet		Plats för myndighetsstämpel	
BESLUT			
<input type="checkbox"/> BIFALL avser tiden			
Förordnande enligt			
<input type="checkbox"/> 2 § LOV <input type="checkbox"/> 2a § LOV <input type="checkbox"/> 3 § LOV			
<input type="checkbox"/> AVSLAG enligt bilaga			
Förordnandemyndighet och datum		Polismyndighetens noteringar	
Myndighetens underskrift		<input type="checkbox"/> Betalt kr	

