



# Köanmälan

Gaddenskolan tillämpar kö till skolverksamheten. Det är kostnadsfritt och anmälan kan ske när barnet fått ett personnummer. När nya elever ska tas in sker platsutdelning utifrån **mottagningsdatum**. Ni kommer få ett erbjudande hem där ni bekräftar om ni önskar ha platsen eller ej. Det är viktigt att ni svarar på den förfrågan inom den tid som anges. Ansökningarna gällas efter att barnet fyllt 12 år då vi under skoltiden kan fylla på våra klasser efter behov. Vi ber er därför att uppdatera era uppgifter om förändringar sker. Ni är självklart välkomna på besök efter avtalad tid.

Förtur förekommer enligt Gaddenskolans stadgar och gällande lagstiftning enligt följande:

- Förtur i kön lämnas till platsökande barn/elever som har syskon på Gaddenskolan.

I annat fall ges ingen förtur.

Skicka eller lämna in nedanstående blankett till Gaddenskolan,  
Skräddaregårdsvägen 21, 517 37 Bollebygd.

Har du frågor när du oss via e-post: [kontor@gadden.se](mailto:kontor@gadden.se) eller telefon 033-202640.

**Glöm inte att båda föräldrarna behöver underteckna den om ni har gemensam vårdnad!**

När ni skickat in en köanmälan kommer ni att få en bekräftelse på denna via mejl.

---

## Information om personuppgiftsbehandling

Enligt dataskyddsförordningen (EU 2016/679) ska en personuppgiftsansvarig tillhandahålla den registrerade viss information om personuppgiftsbehandlingar som sker under dennes ansvar.

Avser behandlingen: Registrering i kö för plats på Gaddenskolan.

Personuppgiftsansvarig:

Styrelsen för Föräldrakooperativet Gadden Ekonomisk förening

Telefon: 033 - 202640

E-post: [kontor@gadden.se](mailto:kontor@gadden.se)

### Ändamålet med behandling

Ändamålet med behandlingen är att upprätthålla en kö till verksamheten i enlighet med Skolinspektionens regler för kösystem för friskolor.

### Mottagare av personuppgifter

Dina uppgifter behandlas endast av Gaddenskolan och lämnas ej till tredje part.

### De registrerades rättigheter

Du som lämnar personuppgifter har rätt att begära ut ett registerutdrag över uppgifterna, begära rättelse eller radering en gång per år

### Lagringstid

Gaddenskolan sparar dina uppgifter tills barnet fyller 12 år, om du inte själv begär att vi tar bort dina uppgifter eller tackar nej till en plats hos oss.

### Tillsynsmyndighet

Datainspektionen är tillsynsmyndighet i ärenden gällande personuppgiftsbehandling



## Anmälan till Gaddenskolan

<b>Uppgifter om barnet</b>	Kön:	
Namn:	Personnummer:	
Adress:	Postnummer:	Ort:
Modersmål, om annat än svenska		
<b>Syskon i kö</b> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Född år:	<b>Syskon på Gadden</b> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Född år:	
<b>Uppgifter om vårdnadshavare 1</b>	Telefonnummer:	
Namn:	E-post:	
Adress, vid annat än barnets:	Postnummer:	Ort:
<b>Uppgifter om vårdnadshavare 2</b>	Telefonnummer:	
Namn:	E-post:	
Adress, vid annat än barnets:	Postnummer:	Ort:

### Jag samtycker

härmed till att mina personuppgifter som jag lämnar i min ansökan om köplats för min dotter/son behandlas av Gaddenskolan för att kommunicera information om lediga platser, hantera och administrera min ansökan, tillhandahålla kö till skolan samt förbereda erbjudande om plats på skolan. Syftet är att förenkla administrationen kring min ansökan samt att underlätta kommunikation mellan mig och skolan. Mina personuppgifter gallras när jag har meddelat att jag inte längre önskar kvarstå som sökande för min dotter/son, eller efter att barnet fyllt 12 år. Uppgifterna kommer endast att behandlas av oss inom skolan och endast för de personer som det berör.

Du har enligt 26 § personuppgiftslagen (1998:204) rätt att gratis, en gång per kalenderår, efter skriftlig undertecknad ansökan ställd till oss, få besked om vilka personuppgifter om dig som vi behandlar och hur vi behandlar dessa. Du har också rätt att enligt 28 § personuppgiftslagen begära rättelse i fråga om personuppgifter som vi behandlar om dig.

Jag samtycker till att Gaddenskolan behandlar personuppgifter om mig och mitt/mina barn i enlighet med det ovanstående.

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

*Vi är glada för din anmälan och nyfikna av oss. Hur fick du information om vår skola?*

*Rekommendation från vän/bekant*  *Utskick till nyinflyttade*  *Bibliotekets bokmärke*

*Sociala medier*  *En av oss vårdnadshavare har själv gått på Gadden*  *Annat:* \_\_\_\_\_