

ANSÖKAN TILL HÖGSKOLEUTBILDNING INOM INFORMATIONSSÄKERHETSPROGRAM 2020

1. Allmänna uppgifter

Projektets namn	
Projektperiod: (AAAA-MM-DD – AAAA-MM-DD)	

2. Uppgifter om sökanden

Sökande:	Primärkommuner med geografiskt ursprung i VG-län enbart från start	
Org. Nummer	_____	Telefon
Adress	_____	_____
Postnummer/ Postort	_____	Officiell webbadress

3. Underskrift

Undertecknad försäkrar att de uppgifter som lämnas i ansökan inklusive bilagor är riktiga. Samtidigt medges att projektansökan får tas upp och diskuteras med berörda parter.

Vidare medger undertecknad att de personuppgifter om undertecknad, som lämnats i ansökan får behandlas på sådant sätt och i sådan omfattning som är nödvändig för Västra Götalandsregionens hantering av ärendet, enligt 6 artikel i GDPR, punkt b (behandlingen är nödvändig för att fullgöra ett avtal i vilket den registrerade är part eller för att vidta åtgärder på begäran av den registrerade innan ett sådant avtal ingås.)

Datum	Underskrift av behörig firmatecknare	Namnförtydligande

4. Informationssäkerhetssamordnare/Projektledare

Namn:	
Telefon:	Mobil:
E:post	
Om inte informationssäkerhetssamordnare finns klar vid ansökans inlämnande går det bra att ange annan ansvarig för ansökan.	
Informationssäkerhetssamordnare avser söka Informationssäkerhetsutbildning vid Högskolan i Skövde: Ja / Nej.	
Önskar gå utbildningen År:	2018 <input type="checkbox"/> 2019 <input type="checkbox"/> 2020 <input type="checkbox"/>

Ansökan inkl bilagor skickas till:

Västra Götalandsregionen
Valter Lindström
Box 1091
405 23 Göteborg
Mail: valter.lindstrom@vgregion.se