**Ansökan om bidrag från**

STIFTELSEN

**Valldahemmet**

Stiftelsens ändamål är att inom Kungsbacka kommun och Lindome socken främja bygden genom att

* Stödja vetenskaplig forskning inom natur-, landskaps-, miljö- och kulturvård
* Främja barn- och ungdomsverksamhet samt utbildning härför
* Utöva hjälpverksamhet genom stöd åt behövande

|  |  |
| --- | --- |
| Fullständigt namn | Personnummer |
| Gatuadress | Postadress |
| E-postadress | Telefon |

|  |
| --- |
| Sökt bidragssumma |

**Utbetalningsinformation**

 Bankkonto Bankgiro Utbetalningsavi

|  |
| --- |
| Bankgiro/Bankkonto |

Med hänvisning till de skatteregler som gäller tar sig styrelsen rätten att kontrollera de sökandes inkomstförhållanden.

Den som fått bidrag ska rapportera till stiftelsen senast 31 december hur de pengar man fått använts. Får stiftelsen inte denna information kan framtida bidragsansökningar inte behandlas.

**Ansökan sändes till**

Stiftelsen Valldahemmet, c/o Margareta Johansson, Fjärås Eneväg 2, 439 71 Fjärås

**eller lämnas till**

Nordhallands Hembygdsförening, Korsgatan 17, 434 41 Kungsbacka

**Kort beskrivning av vad ni söker bidrag till**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….**

Härmed intygas på heder och samvete att lämnade uppgifter är med sanningen överensstämmande. All behandling av personuppgifter sker i enlighet med bestämmelser i Dataskyddsförordningen ((EU) 2016/679). Jag har tagit del av bilagd information om behandling av personuppgifter.

Om jag i ansökan har lämnat uppgifter om ras eller etniskt ursprung, politiska åsikter, religiös eller filosofisk övertygelse, medlemskap i fackförening, genetiska uppgifter, biometriska uppgifter för att entydigt identifiera mig eller uppgifter om min hälsa, mitt sexualliv eller sexuella läggning samtycker jag härmed till att stiftelsen behandlar dessa uppgifter för ändamål som angivits.

 Jag intygar också att jag inhämtat samtycke från samtliga myndiga personer vars uppgifter uppges i ansökan.

Ort & Datum Underskrift

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

Så behandlar Stiftelsen Valldahemmet (Information enligt Dataskyddsförordningen ((EU) 2016/679)

**Personuppgiftsansvarig är stiftelsen Valldahemmet**

Personuppgifter som du lämnar i denna ansökan, eller som registreras i samband med ansökan behandlas av den personuppgiftsansvarige för att pröva din rätt till bidrag eller för att följa lagar kring förmedling av pengar.

Om bidrag beviljas lagras personuppgifterna till efter utbetalningen och i längst tio år.

Om medel inte beviljas sparas personuppgifterna i längst tre månader.

Du har rätt att få information om vilka personuppgifter om dig som behandlas av Stiftelsen. Om du vill ha denna information, kontakta Stiftelsen Valldahemmet, c/o Margareta Johansson, Fjärås Eneväg 2, 439 71 Fjärås.

**Samtycke till behandling av särskilda kategorier av personuppgifter**

Skulle de personuppgifter du lämnar i ansökan innehålla uppgifter om ras eller etniskt ursprung, politiska åsikter, religiös eller filosofisk övertygelse, medlemskap i fackförening och behandling av genetiska uppgifter, biometriska uppgifter för att entydigt identifiera en fysisk person eller uppgifter om hälsa eller uppgifter om en fysisk persons sexualliv eller sexuella läggning godkänner du genom din underskrift på ansökningsblanketten att de personuppgifter du lämnat i din ansökan får behandlas för de ändamål som angivits.

Du har rätt att när som helst återkalla ditt samtycke till behandling av sådana kategorier av personuppgifter.