**Arbetsgivarens namn och ort:**

**Organisationsnummer:**

**Kollektivavtal:**

**Föreningen företräder även** medlemmar som arbetar på: (Arbetsgivarens namn och ort, organisationsnummer)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ändringar gäller fr.o.m.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_t.o.m.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Föreningen har egen e-post:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Styrelsen har följande sammansättning:** |
| **Uppdrag i styrelsen** | **Namn** | **Personnummer** | **E-post** | **Mobil** (46xxxxxxxxx) | **Medlem i Sacoförbundet:** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Avslutade uppdrag** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Uppgifterna lämnade av:** | **E-post:** |

Hur Akavia behandlar personuppgifter: <https://www.akavia.se/om-akavia/om-webbplatsen/behandling-av-personuppgifter-medlem/>

Formuläret gäller för registrering av lokalförening inom Akavia, Akademikeralliansen, Saco-S, Saco-P och Akademikerförbunden.