

Efternamn	Samtliga förnamn
Tilltalsnamn	Födelsedatum
Institutionen för	Utbildningsprogram
E-post	Telefon
Valförbund	

Genom min underskrift ställer jag upp i Arcada studerandekår – ASKs fullmäktigeval. Jag tar också emot uppgiften som fullmäktigeledamot eller suppleant. Jag styrker att de uppgifter jag gett är korrekta, samt att jag är valbar i valet. Jag är också medveten om att jag kan ingå i högst ett valförbund.

En kandidat är valbar då denne betalat sin medlemsavgift till Arcada studerandekår – ASK och därmed fyller de krav som ställts för medlemskap i studerandekåren.

Genom min underskrift ger jag studerandekåren rätt att kontrollera min studierätt och mina personuppgifter i Arcadas studieregister.

Genom min underskrift har jag förstått de villkor som gäller för att delta i valet och förbinder mig härmed att följa de regler och stadgar som är uppgjorda för valet.

- Jag ger tillstånd att hantera och behålla de personuppgifter som ges av mig i kandidatanmälan. Jag accepterar att informationen kommer att behållas tills Fullmäktigevalet är över. ASK kan kontakta mig för att kontrollera informationen som lämnats. ASK kan kontakta mig gällande anmälan.

Ort och tid

Underskrift och namnförtydligande

Valnämndens anteckningar

- Anmälan har lämnats in inom utsatt tid Ja
- Anmälan om valförbund är godkänd Ja
- Kandidatanmälan är godkänd Ja
