

Förtroendevald - Avsägelse

Inskickat:	
------------	--

Kontaktuppgifter

Förnamn	
Efternamn	
Personnummer	
Parti	

Avsägelse av uppdrag

Uppdrag/nämnd	
Uppdrag/nämnd	
Uppdrag/nämnd	
Uppdrag/nämnd	
Uppdrag/nämnd	

Avsägelsen gäller fr o m

Ditt uppdrag som förtroendevald gäller fram till det datum då nästkommande Kommunfullmäktige sammanträder och tar beslut om enledigande från uppdraget/n. Om du önskar bli entledigad fr o m ett senare datum än ovan nämnda Kommunfullmäktige ange datumet i fältet nedan.

Datum:	
--------	--

Signeringsinformation

Ort/datum	
Signatur	
Namnförtydligande	

Personuppgifterna i blanketten sparas och behandlas i syfte att kunna hantera din avsägelse som förtroendevald. Dina uppgifter kommer att sparas tills ärendet är avslutat och ärendet kommer senare att lämnas över till Stadsarkivet för slutlig arkivering. För information om dina rättigheter som registrerad samt kontaktuppgifter till personuppgiftsansvarig och dataskyddsombud, se: <http://www.nykoping.se/personuppgifter>

Blanketten skickas till:
Nyköpings kommun
Kommunledningskansliet, Informationsförvaltning
611 83 Nyköping

På grund av att blanketten innehåller personnummer ska blanketten sändas per post.