



# Studieval/omval för elev vid Stjerneskolan

## Elev

Namn	Nuvarande klass	Personnummer
------	-----------------	--------------

## Jag önskar göra följande val

<input type="checkbox"/> Program från	till
<input type="checkbox"/> Inriktning från	till
<input type="checkbox"/> Individuellt val från	till
<input type="checkbox"/> Språk från	till
<input type="checkbox"/> Valbar kurs från	till
<input type="checkbox"/> Utökad kurs i följande kurs(er)	
<input type="checkbox"/> Avbryta utökad kurs i	
<input type="checkbox"/> Andra kurser	
<input type="checkbox"/> Reducerat program	
<input type="checkbox"/> Permission	
<input type="checkbox"/> Studieavbrott	
<input type="checkbox"/> Annat	
Valet önskas gälla	<input type="checkbox"/> snarast <input type="checkbox"/> annan tid, fr.o.m.
Orsak	

## Underskrifter

Ort och datum	Elevens namnteckning
Datum	Studie- och yrkesvägledarens / kuratorns / mentorns etc. namnteckning

Uppgifterna hanteras i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR), mer information finner du på sista sidan i denna blankett.

Ja, jag (elev) har tagit del av informationen

## Rektorns beslut

<input type="checkbox"/> Ansökan bifalls	<input type="checkbox"/> Ansökan avslås	Datum
Ev. kommentar		
Rektorns namnteckning	Namnförtydligande	

Forts. nästa sida →

## Forts. Studieval/omval för elev vid Stjerneskolan

### Elev

Namn	Nuvarande klass	Personnummer
------	-----------------	--------------

### Återlämning av saker

Saker du fått av skolan skall lämnas tillbaka. Återlämningen gör du oftast till den person som lämnat ut dessa.

Återlämning av	Kvitteras
<input type="checkbox"/> Läroböcker	
<input type="checkbox"/> Arbetskläder/verktyg	
<input type="checkbox"/> Gymnasiekort/ Värmlandkort	
<input type="checkbox"/> Dator	
<input type="checkbox"/> Annat	

**Denna blankett lämnas efter påskrifter till Stjerneskolans kansli.**

## Barn- och utbildningsnämnden

Information enligt dataskyddsförordningen (GDPR)	
<b>Personuppgiftsansvarig:</b>	Barn- och utbildningsnämnden
<b>Dataskyddsombud:</b>	Torsby kommun, 1. Kommunkansliet, 685 80 Torsby. E-post: <a href="mailto:torsby.kommun@torsby.se">torsby.kommun@torsby.se</a> Telefon växel: 0560-160 00
<b>Ändamål med behandlingen:</b>	Studieval / omval för elev gymnasiet
<b>Rättslig grund:</b>	Allmänt intresse och myndighetsutövning
<b>Kategorier av personuppgifter som ska behandlas:</b>	Namn, personnummer, klass
<b>Kategorier av mottagare av uppgifterna:</b>	Handläggare
<b>Lagringstid:</b>	Gallras efter 5 år
<b>Rättelse:</b>	Du har rätt att begära rättelse av felaktiga personuppgifter. Om du har lämnat ett samtycke har du alltid rätt att dra tillbaka det. Rätt att lämna klagomål till Dataskyddsinspektionen (DPA)
<b>Registerutdrag:</b>	Du har rätt att gratis en gång per kalenderår, efter skriftlig förfrågan ställd till den personuppgiftsansvarige, få veta vilka personuppgifter vi behandlar om dig.  Personuppgiftsansvariges adress: Torsby kommun 50. Barn- och utbildningsnämnden 685 80 Torsby
<b>Mer information på vår webbsida:</b>	<a href="http://torsby.se/gdpr">torsby.se/gdpr</a>