|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kursansökan SRS Personskyddsväktare (FAP 573–1)  Fyll I på dator innan du skriver ut och signerar. Scanna sedan för att bifoga ansökan. | | | |
| Utbildning | | **Alt 1** | **Alt 2** |
| SRS Personskyddsväktare  Bevakning av enskild person för dennes skydd  PMFS 2017:10 FAP 573–1, bil. 6 | | PskVXXX | PskVXXX |
|  | | | |
| **Personuppgifter** | | | |
| Samtliga förnamn  *(tilltalsnamn i VERSALER)* |  | | |
| Efternamn |  | | |
| Personnummer |  | | |
| Svenska språkkunskaper *Flytande(1) Arbetsmässigt (2) Hjälpligt(3)* |  | | |
| Övriga språkkunskaper  *Flytande(1) Arbetsmässigt (2) Hjälpligt(3)* |  | | |
| Körkort typ |  | | |
| **Kontaktuppgifter** | | | |
| Adress 1 |  | | |
| Adress 2 |  | | |
| Email 1 |  | | |
| Email 2 |  | | |
| Telefon 1 |  | | |
| Telefon 2 |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anställnings- & utbildningshistorik | | | | | | | |
| Genomförd polisiär personskyddsutbildning | | | | | | | |
| Typ (grundkurs etc.) | Enhet | | | | År | | |
|  |  | | | | | | |
| **Genomförd militär personskyddsutbildning vid Militärpolisen eller Specialförbanden** | | | | | | | |
| Typ (grundkurs etc.) | Förband | | | | | | År |
|  |  | | | | | |  |
| **Civila väktarutbildningar** | | | | | | | |
| Typ | Utbildningsansvarig | | | | | | År |
|  |  | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  |
| **Civila väktaranställningar** | | | | | | | |
| Typ | Företag | | | | | | År |
|  |  | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  |
| **Hälsostatus** | | | | | | | |
| Bedömer du dig som fullt frisk: |  | **JA** |  | **NEJ** | |  | |
| Om NEJ; något du bedömer att vi bör känna till? |  | | | | | | |
| Övrig fysisk status | | | | | | | |
| Löpning 2 km (tid) |  | | | | | | |
| Släpning person/docka 75kg 50m |  | **JA** |  | **NEJ** | |  | |
| Simkunnig 200m |  | **JA** |  | **NEJ** | |  | |
| Livräddning 2m djup och simma 50m |  | **JA** |  | **NEJ** | |  | |

|  |
| --- |
| Underskrift |
| SRS Security AB önskar inhämta dessa personuppgifter för att säkerställa uppfyllande av kravställningar för att genomföra rubricerande utbildning(ar) och ge optimala förutsättningar för deras genomförande. Detta dokument kommer att förstöras genom SRS Security AB försorg efter genomförd utbildning. Personuppgifter i form av namn, kontaktuppgifter och genomförd utbildning kommer att sparas för SRS administration enligt krav från tillsynsmyndighet och licensierande organisationer.  Du har enligt 26 § personuppgiftslagen (1998:204) rätt att gratis, en gång per kalenderår, efter skriftligt undertecknad ansökan ställd till oss, få besked om vilka personuppgifter om dig som vi behandlar och hur vi behandlar dessa. Du har också rätt att enligt 28 § personuppgiftslagen begära rättelse i fråga om personuppgifter som vi behandlar om dig.  Genom underskrift försäkrar du att dina uppgifter är korrekta och att SRS Security AB behandlar personuppgifter om dig i enlighet med det ovanstående. |
| Underskrift (ansökande) |
|  |
| Namnförtydligande: |
| Stad: |
| Datum: |

Bifogas detta underlag (obligatoriskt)

* Utbildningsbevis civila väktarutbildningar
* Anställningsbevis civila väktartjänster
* Ev. utbildningsbevis personskyddsutbildning

Ifylld och undertecknad ansökan med ovan bilagor bifogas ansökan.