

## JA TAK!

Jeg ønsker at være medlem hos Politiforbundet

Sæt kryds

Personnummer (10 cifre)	_____ - _____
Indmeldelses/Ansættelsesdato	
Skolestart	
Fulde navn	
Adresse 1	
Adresse 2	
Postnr. og by	
Mail: privat/arbejde	
Mobiltelefon: privat/arbejde	
Stillingsbetegnelse	<input type="checkbox"/> Politiaspirant <input type="checkbox"/> Kadetelev
Politikreds/Politiforening	
MA-nummer	

### PBS oprettelse

Bank			
Registreringskode	_____	Kontonummer (7 eller 10 cifre)	_____
<input type="checkbox"/> Jeg giver samtykke til, at Politiforbundet må informere min arbejdsgiver om mit medlemskab, således så der kan iværksættes løntræk vedrørende mit kontingent og eventuelle forsikringspræmie(r).			
<input type="checkbox"/> Jeg giver samtykke til, at Politiforbundet må oprette en PBS aftale til ovenstående kontonummer og trække kontingent samt evt. forsikring(er) hver måned på min konto, indtil løntræk kan iværksættes.			
<input type="checkbox"/> Jeg giver samtykke til, at Politiforbundet må videregive oplysninger til Politiforbundets samarbejdspartner Popermo. Mit samtykke indebærer, at Politiforbundet kan videregive mit navn, min e-mailadresse og telefonnummer samt oplysning om, at jeg er medlem af Politiforbundet. Formålet med videregivelsen af oplysninger er, at Popermo i en periode indtil 12 måneder efter min indmeldelse i Politiforbundet kan kontakte mig med henblik på at informere mig om mine forsikringsmuligheder som medlem af Politiforbundet.			
_____		_____	
Dato	Underskrift		

Du har til enhver tid ret til at trække dit samtykke tilbage. Dette kan du gøre ved at kontakte Politiforbundet. Det anbefales, at dette sker skriftligt.

Henvendelser om samtykke rettes til Politiforbundet, som er dataansvarlig. Der kan sendes sikkert til [mail@politiforbundet.dk](mailto:mail@politiforbundet.dk). Det forudsætter dog, at du selv har adgang til at sende fra sikkermail. Alternativt kan du fremsende din anmodning pr. brev til Politiforbundet, H. C. Andersens Boulevard 38, 1553 København V. Hvis du ønsker nærmere oplysninger om hvordan du kan trække dit samtykke tilbage er du velkommen til at kontakte Politiforbundet på tlf. 33 45 59 00.

Hvis du vælger at trække dit samtykke tilbage, påvirker det ikke lovligheden af vores behandling af dine personoplysninger på baggrund af dit tidligere meddelte samtykke og op til tidspunktet for tilbagetrækningen. Hvis du tilbage-trækker dit samtykke, har det derfor først virkning fra dette tidspunkt.