

**REGISTRERING TILL KÖN FÖR SENIORLÄGENHET OCH TRYGGHETSBOENDE**

<b>Sökande:</b>	Namn		Personnummer
	Gatuadress		Postadress
	Telefon dagtid	Telefon mobil	E-postadress
<b>Nuvarande boende:</b>	<input type="checkbox"/> Hyresrätt	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Villa eller radhus
	<input type="checkbox"/> Eget kontrakt hos Signalisten	<input type="checkbox"/> Hyr boende i andra hand	<input type="checkbox"/> Inneboende
	Hyresvärd/bostadsrättsförening		Telefon till hyresvärd/bostadsrättsförening

<b>Eventuell medsökande:</b> Make, make eller sambo	Namn		Personnummer
	Gatuadress		Postadress
	Telefon dagtid	Telefon mobil	E-postadress
<b>Nuvarande boende:</b>	<input type="checkbox"/> Hyresrätt	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Villa eller radhus
	<input type="checkbox"/> Eget kontrakt hos Signalisten	<input type="checkbox"/> Hyr boende i andra hand	<input type="checkbox"/> Inneboende
	Hyresvärd/bostadsrättsförening		Telefon till hyresvärd/bostadsrättsförening

<b>Hushållets uppgifter:</b> Med hushåll avses dig och din make, maka eller sambo	Antal vuxna	Hemmavarande barn
--------------------------------------------------------------------------------------	-------------	-------------------

<b>Önskat boende:</b>	Max hyra	Antal rum	Områden	<input type="checkbox"/> Bollen	<input type="checkbox"/> Huvudsta
		Minst                      Max	<input type="checkbox"/> Bergshamra	<input type="checkbox"/> Hallen	<input type="checkbox"/> Skytteholm

- Genom att underteckna och skicka in blanketten ger jag mitt fulla samtycke och godkännande till att Bostadsstiftelsen Signalisten i Solna har full rätt att behandla och inhämta uppgifter från kreditupplysningsinstitut, myndigheter och angivna referenspersoner för att inhämta all den information som man anser sig behöva för att kunna bedöma/pröva om jag kan godtas som hyresgäst.
- Jag lämnar också mitt samtycke till att Bostadsstiftelsen Signalisten i Solna lagrar, sparar, bearbetar och annars behandlar de av mig lämnade personuppgifterna för de ovan nämnda ändamålen. Uppgifterna kommer endast behandlas inom bostadsföretaget.
- Jag har rätt att gratis en gång om året efter skriftlig undertecknad ansökan ställd till Bostadsstiftelsen Signalisten i Solna få besked om vilka personuppgifter om mig som behandlas och hur de behandlas. Jag kan också begära rättelse av de personuppgifter som behandlas.
- Jag är medveten om att Bostadsstiftelsen Signalisten i Solna förbehåller sig rätten att fritt erbjuda och välja hyresgäst

**Underskrifter**

Ort och datum	Namnteckning sökande
	Namnförtydligande

Ort och datum	Namnteckning medsökande
	Namnförtydligande

**Bostadsstiftelsen Signalisten i Solna**

**Postadress**

Box 1104, 171 22 Solna

**Telefon**

08-705 22 00

**E-post**

kundservice@signalisten.se

**Webb**

www.signalisten.se

**Org.nummer**

815200-1148