



SVERIGES  
TANDTEKNIKER  
FÖRBUND

Sveriges Tandteknikerförbund  
Box 55  
619 22 Trosa

## Ansökan om medlemskap för tandtekniskt laboratorium - Region

Nedanstående tandtekniskt laboratorium ansöker härmed om medlemskap i Sveriges  
Tandteknikerförbund

Företagets/Regionens namn: .....

Postadress: .....

Postnr och ort: .....

Organisationsnummer: .....

Telefon: .....

E-post: .....

Hemsida: .....

Antal anställda tandtekniker i regionen: .....

Uppgift om medlemsombud - ansvarig tandtekniker lämnas på nästa sida

Ort: ..... Datum: .....

Underskrift tandvårdschef: .....

Namnförtydligande: .....

**Till ansökan ska bifogas: Läkemedelsverkets registreringsbevis**

Mitt laboratorium vill finnas på listan över medlemmar med kvalitetssäkrat  
laboratorium på hemsidan:

JA tack ..... Nej tack .....



SVERIGES  
TANDTEKNIKER  
FÖRBUND

**Nedan angivna mejladresser vill vi att ni skickar information till:**

(Håll dessa mejladresser uppdaterade så missar ni ingen viktig information från oss)

Nyhetsbrev: .....

Upphandlingsnytt: .....

Medlemsfakturor: .....

**Medlemsombud (ansvarig tandtekniker)**

Medlemsombud är den som företräder medlemsföretaget. Samtidigt befullmäktigas ombudet att företräda laboratoriet i Sveriges Tandteknikerförbund – har bland annat rösträtt.

Namn: .....

Personnummer: .....

Adress: .....

Postnummer och ort: .....

Telefon: .....

E-post: .....

Jag godkänner att mina personuppgifter behandlas enligt \*GDPR:

JA ..... Nej .....

Underskrift ansvarig tandtekniker: .....

**\*Vi skyddar din integritet**

Dina personuppgifter är alltid skyddade hos oss. Vi på Sveriges Tandteknikerförbund värnar om den personliga integriteten. Vi prioriterar skyddet av all information du anförtror oss och följer dataskyddsförordningen GDPR och de lagar och regler som gäller i Sverige, för att skydda din integritet. Bara ett begränsat antal personer med särskild behörighet har tillgång till informationen.

Sveriges Tandteknikerförbund behandlar personuppgifter i syfte att administrera kundförhållandet samt förhållandet med försäkringsförmedlaren och lämnas inte ut till tredje part.

Uppsägningstiden för företagsmedlemmar är 6 månader från och med meddelandedatum till förbundet.

Vänligen läs vår dataskyddspolicy: <http://www.dentallab.se/var-dataskyddspolicy/>