

**ANSÖKAN****Helfrid och Lorenz Nilssons Stiftelse**

Swedbank Stiftelsetjänster  
Box 206  
221 00 LUND

<b>Namn</b>	<b>Personnummer</b>
<b>Adress</b>	<b>Telefonnummer</b>
<b>Postadress</b>	<b>E-postadress</b>
<b>Stiftelens ändamål:</b> Helfrid och Lorentz Nilssons donation har som ändamål Att främja vård av behövande sjuka eller handikappade, med företrädesrätt för synskadade och med företrädesrätt för de personer som är mantalsskrivna i Staffanstorps kommun.  Stiftelsen delar även ut medel för att främja medicinsk forskning med företräde för forskning inom ögonsjukdomar.	
<b>Sökt belopp:</b>	
<b>Skäl och ändamål för ansökan:</b>	
<b>Inkomster/pension/sjukersättn etc:</b>	<b>Hela hushållets årsinkomst:</b>
<b>Förmögenhet (tillgångar – skulder):</b>	<b>Antal personer i hushållet:</b>
<b>Ev. bidrag utbetalas till bankkontonummer:</b>	
<b>Uppgifterna ska styrkas med slutskattesedel, sjukintyg vid sjukdom och kostnadsförslag (vid behov av glasögon eller tandvård), annars behandlas inte din ansökan.</b>	
<b>Information om behandling av personuppgifter</b>	
<p>Helfrid och Lorentz Nilssons Stiftelse är personuppgiftsansvarig för de personuppgifter som du lämnar i samband med din ansökan.</p> <p>De personuppgifter du lämnar i din ansökan har till syfte att Stiftelsen ska kunna bedöma om du är berättigad till bidrag från stiftelsen eller inte. Om du inte får något bidrag ifrån stiftelsen kommer dina personuppgifter att förstöras. Du har rätt att när som helst återkalla ditt samtycke, som du lämnar här nedan.</p> <p>Om du beviljas bidrag från stiftelsen kommer Stiftelsen att behandla de uppgifter du lämnat i din ansökan för att kunna uppfylla de rättsliga förpliktelser som Stiftelsen har enligt lagar såsom exempelvis Bokföringslagen och gentemot myndigheter såsom exempelvis Skatteverket, Länsstyrelsen etc. Här kan Stiftelsen vara skyldig att lämna ut dina personuppgifter till myndigheter, såsom exempelvis Skatteverket. Dina personuppgifter kommer i dessa fall att raderas senast vid årsskiftet, sju år efter utgången av det år som du fått bidrag från stiftelsen.</p> <p>Om du vill veta vilka uppgifter Stiftelsen, behandlar om dig, ska du lämna en begäran om det till Helfrid och Lorentz Nilssons Stiftelse, c/o Swedbank AB, Stiftelsetjänster, Box 206, 221 00 Lund. Till samma adress kan du också begära radering av personuppgifter, samt anmäla om du vill att Stiftelsen ska rätta felaktig eller ofullständig personuppgift. Du har rätt att inge klagomål på hanteringen till tillsynsmyndighet.</p> <p>Jag samtycker till att Stiftelsen behandlar mina personuppgifter, för att kunna bedöma om jag är berättigad till bidrag från stiftelsen eller inte. Vidare intygar jag att de av mig ovan lämnade uppgifterna är korrekta.</p>	
<b>Datum</b>	<b>Sökandens namnteckning</b>