

Bekreftelse på formål

POLITIET

Vedlegg til søknad om politiattest

Fylles ut av arbeids-/oppdragsgiver og legges ved søknad om politiattest.

Alle felt merket med * må være utfylt for at søknaden skal kunne behandles.

Navn * (arbeidstaker/søker av politiattest)	
Fødselsnummer *	
Formål med politiattest *	
Oppgave i frivillig organisasjon som medfører et tillits- eller ansvarsforhold overfor mindreårige eller mennesker med utviklingshemning.	
Stilling/oppdrag *	Stillingstype *
Oppgave i frivillig organisasjon som medfører et tillits- eller ansvarsforhold overfor mindreårige eller mennesker med utviklingshemning.	☐ Fast stilling
	☐ Midlertidig stilling/oppdrag
	☒ Nytt verv i frivillig organisasjon
Lovhjemmel *	
Politiregisterforskriften § 34-1, jf. Politiregisterloven § 39, første ledd.	
Arbeids-/ oppdragsgiver (den som krever attest) *	
Medkila Idrettslag	
Kontaktinformasjon til arbeids-/ oppdragsgiver: (telefon/ e-postadresse, dersom vi behøver mer informasjon) *	
Styreleder@medkila-il.no 97731275	
Foresattes underskrift: (dersom søker er under 18 år)	

Harstad 10/3-26
Sted og dato *


Underskrift og stempel arbeids-/oppdragsgiver *