



Ilmoittautuminen ehdokkaaksi Anmälan av kandidat Consent for candidate

Annan suostumukseni ehdokkaaksi asettamisesta Palvelualojen ammattiliitto PAM ry:n liittokokousvaaleihin 28.8.-15.9.2023 / Jag ger mitt samtycke till kandidatanmälan i valet till förbundskongressen 28.8.-15.9.2023 / I give my consent for candidate registration in the congress elections 28.8.-15.9.2023

Etu- ja sukunimi/ Förnamn- och efternamn / First name and Family name <small>(julkinen tieto, offentlig information, public information)</small>	
Jäsennumero/ Medlemsnummer/ Membership number <small>(ei julkaista vaalijärjestelmissä, offentliggörs inte i valsysteem, not published in election systems)</small>	
Ammattiosaston nimi / Fackavdelningens namn / Local branch name <small>(julkinen tieto, offentlig information, public information)</small>	Numero / Nummer / Number <small>(julkinen tieto, offentlig information, public information)</small>
Kotikunta / Hemort / Home town <small>(julkinen tieto, offentlig information, public information)</small>	
Ammatti / Yrke / Job title <small>(julkinen tieto, offentlig information, public information)</small>	
Työpaikan, ammattiosaston tai PAMin luottamustehtävä (1 kpl) / Arbetsplatsens, avdelningens eller PAMs förtroendeuppdrag (1 st) / Elected position in workplace, branch or PAM (1 pcs) <small>(julkinen tieto, offentlig information, public information)</small>	
Työpaikan nimi (jos eri kuin työnantaja) tai maininta työtön / Arbetsplatsens namn (om det skiljer sig från arbetsgivare) eller omnämmandet "arbetslös" / Name of work place (if different from employer) or state "unemployed" <small>(julkinen tieto, offentlig information, public information)</small>	
Asiointikieli Språk Preferred language <small>(ei julkaista vaalijärjestelmissä, offentliggörs inte i valsysteem, not published in election systems)</small>	<input type="checkbox"/> suomi, ruotsi, englanti <input type="checkbox"/> finska, svenska, engelska <input type="checkbox"/> Finnish, Swedish, English
Puhelinnumero / Telefon / Telephone number <small>(ei julkaista vaalijärjestelmissä, offentliggörs inte i valsysteem, not published in election systems)</small>	
Sähköposti / E-post / Email <small>(ei julkaista vaalijärjestelmissä, offentliggörs inte i valsysteem, not published in election systems)</small>	
<p>Hyväksyn että henkilötietojani käsitellään vaalien järjestämisessä PAMin liittokokousvaalien tietosuojaselosteessa kuvatulla tavalla. Hyväksyn myös, että yllä olevalla lomakkeella julkisiksi merkityt tiedot julkaistaan vaalijärjestelmissä ja vaalimateriaaleissa, kuten ehdokasgalleriassa, äänestyspalvelussa ja eri medioissa julkaistavissa ehdokasluetteloissa. / Jag ger mitt samtycke till att mina personuppgifter kommer att behandlas i samband med förrättandet av valet enligt PAM:s dataskyddsmedelande. Jag ger mitt samtycke även till att uppgifter som markerats som offentliga på formuläret ovan kommer att publiceras i valsysteem och valmaterial, såsom i kandidatgalleriet, röstningstjänsten och på kandidatlistor som publiceras i olika medier. / I agree to the processing of my personal data for the organisation of elections as described in PAM's conference election privacy statement. I also agree to the publication of the information in the above form marked as public data in election systems and election material, such as the candidate gallery, the voting service and candidate lists published in various media.</p> <p><input type="checkbox"/> kyllä / ja / yes <input type="checkbox"/> ei /nej/no</p>	
Puoluekanta / Partitillhörighet / Political affiliation	
Saako puoluekannan julkistaa vaalijärjestelmässä / Får partitillhörighet publiceras / May political affiliation be made public <input type="checkbox"/> kyllä / ja / yes <input type="checkbox"/> ei/nej/no	
Paikka ja päiväys / Ort och datum / Place and date	
Allekirjoitus / Underskrift / Signature	

Palautus: ammattiosaston vaalivastaava