

Att fylla i formuläret elektroniskt

Det här formuläret kan du fylla i elektroniskt. Det går bra att spara formuläret på din dator för att fylla i vid ett senare tillfälle.

OBS! För att vi ska kunna behandla din intresseanmälan måste du **underteckna** den. Det innebär att du inte kan skicka formuläret elektroniskt till oss.

Så här fyller du i formuläret

- Markera det första ifyllningsfältet med muspekaren.
- Fyll i fältet (information om vad som ska fyllas i finns i varje fält).
- Flytta framåt med Tabb-tangenten till nästa ifyllningsfält.
- Flytta bakåt med Shift-Tabb-tangenterna.
- Det går även bra att använda muspekaren.
- När du är klar – skriv ut formuläret och underteckna.

OBS! Din ansökan ska kompletteras med ett registerutdrag ur polisens belastningsregister 9§ (442.3), se polisen.se

Utdraget ska öppnat bifogas din intresseanmälan.

Dataskyddsförordningen (GDPR)

Dataskyddsförordningen (GDPR) innehåller regler om hur man får behandla personuppgifter. Förordningen gäller från den 25 maj 2018 och ersätter då personuppgiftslagen (PUL). Språkservice värnar om våra samarbetspartners och varje enskild individs integritet.

När du skriver under din intresseanmälan godkänner du Språkservice behandling av de personuppgifter du lämnar i blanketten. De personuppgifter du lämnar i intresseanmälan kan exempelvis komma att användas i:

- Förmedling av tolkuppdrag
- Webbinloggning på Språkservice Online samt Språkservice Tolkapp
- E-kvittens/rekvisationer
- Löneutbetalning/specifikation
- Vid anbud i samband med upphandling
- Vid utskick av nyhetsbrev alternativt aktuell information om branschen/utbildning
- Sammanställning/statistik
- Kvalitetsarbete
- I intyg till tolk
- Personalärenden
- Dokumentation i kvalitetsärenden

Det ifyllda formuläret, CV, intygskopior, foto till tolkbricka samt öppnat utdrag från belastningsregistret skickas till: Språkservice Sverige AB, Box 17007, 200 10 Malmö



Jag är intresserad av: Anställning Uppdragstagare/frilanstolk

1. KONTAKTUPPGIFTER						
Förnamn		Efternamn			<input type="checkbox"/> Kvinna	<input type="checkbox"/> Man
Personnummer		Gatuadress				
Postnummer		Ort		Språk/Ursprungsland/Dialekt		
Telefonnummer för tolkning		Telefonnummer för kontakt		E-post		
Bank		Clearingnr		Kontonummer		

2. UPPGIFTER OM DIG SOM TOLK	
Tolk	
Auktorisation språk 1: _____ giltig till: _____ Auktoriserad tolk med speciell kompetens <input type="checkbox"/> Sjukvård <input type="checkbox"/> Rättstolk	
Auktorisation språk 2: _____ giltig till: _____ Auktoriserad tolk med speciell kompetens <input type="checkbox"/> Sjukvård <input type="checkbox"/> Rättstolk	
<input type="checkbox"/> TÖI/GRT	Språkhandledning i _____ Utbildningen avslutad år _____
<input type="checkbox"/> AF*	Språkhandledning i _____ Utbildningen avslutad år _____
* Arbetsmarknadsutbildning via Arbetsförmedlingen	
Övriga tolkkurser	
Tolkkurs _____	Kursens längd _____ <i>Intygskopia ska bifogas.</i>
Tolkkurs _____	Kursens längd _____ <i>Intygskopia ska bifogas.</i>
Tolkkurs _____	Kursens längd _____ <i>Intygskopia ska bifogas.</i>
Tolkkurs _____	Kursens längd _____ <i>Intygskopia ska bifogas.</i>
Gymnasium	
Inriktning _____	Land _____ Avslutad år _____
Universitet/högskola	
Inriktning _____	Land _____ Avslutad år _____
Inriktning _____	Land _____ Avslutad år _____
Övriga upplysningar	
OBS! Bifoga alltid vidimerade intygskopior på alla utbildningar om du vill att de ska tillgodoräknas dig.	

3. TOLKERFARENHET

Har arbetat som tolk sedan _____ genom förmedling: _____ *Intygskopia ska bifogas.*

Har arbetat som tolk sedan _____ genom förmedling: _____ *Intygskopia ska bifogas.*

Har arbetat som tolk sedan _____ genom förmedling: _____ *Intygskopia ska bifogas.*

Ingen erfarenhet

4. REFERENSER

Namn _____ Telefon _____

Namn _____ Telefon _____

5. ÖVRIGT

Egen företagare (bifoga f-skattsedel) Tillgång till bil

6. ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

7. SEKRETESS

Lag (1975:689) om tystnadsplikt för vissa tolkar och översättare

1 § Denna lag tillämpas på tolk och översättare som anlitats av en myndighet eller ett annat organ som utövar verksamhet för vars fullgörande staten eller en kommun svarar samt på tolk och översättare som genomgått av regeringen eller av den förvaltningsmyndighet som regeringen bestämmer föreskriven prövning. Med kommuner likställs landsting och kommunalförbund. *Lag (2004:807).*

2 § Den som fullgör eller har fullgjort uppdrag som tolk eller översättare enligt 1 § får inte obehörigen röja vad han eller hon under uppdraget har fått veta om en enskilds personliga förhållanden eller om yrkeshemlighet, affärsförhållande eller förhållande av betydelse för landets försvar. Detta gäller även den som är eller har varit anställd som tolk eller översättare.

I det allmännas verksamhet tillämpas i stället bestämmelserna i offentlighets- och sekretesslagen (2009:400). *Lag (2009:418).*

8. INSTRUKTIONER FÖR INSKICKNING & SIGNERING

OBS! Din intresseanmälan ska kompletteras med ett registerutdrag ur belastningsregistret 9§ (442.3), se polisen.se. Utdraget ska öppnat bifogas din intresseanmälan. Bifoga också: vidimerade intygskopior, CV samt foto till tolkbricka, se instruktioner på: www.sprakservice.se/sv/for-tolkar-och-oversattare/for-tolkar/sprakservice-tolkbricka

Härmed intygar jag att ovanstående uppgifter är korrekta och att jag uppfyller, har läst och accepterar ovanstående krav om **GDPR, tystnadsplikt (punkt 7. SEKRETESS), Kammarkollegiets tolkföreskrifter, God tolksed samt Policy för tolkuppgdrag**

Namnteckning _____ Ort _____ Datum _____

Namnförtydligande _____ **Språkservice behandlar dina uppgifter i enlighet med GDPR.**

OBS! Kompletterad ifylld blankett, CV, intygskopior, foto samt öppnat registerutdrag från polisens belastningsregister skickas till: SPRÅKSERVICE, BOX 17007, 200 10 MALMÖ.