2019-12-09/CB

**Intresseanmälan för studentbostad Örebro Stadsmission**

|  |
| --- |
| **Datum** |
| **Sökande** |
| **Personnummer** |
| **Adress** | **Postnr** | **Ort** |
| **Telefon** | **Mobiltelefon** |
| **E-post** |

**Önskemål**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rum** (med dusch och toalett i korridor samt gemensamt kök) | **Lägenhet**(1 rum och kök samt eget badrum) |

|  |
| --- |
| **Studerar (vad och var)**           |
| **Referenser (tex. nuvarande hyresvärd, kyrkliga referenser)**           |

Jag godkänner att Örebro Stadsmission lagrar, sparar och bearbetar ovanstående uppgifter i sina dataregister för att hantera kösystem i högst 16 månader efter att ansökan inkommit.

Svenska kyrkans bostäder i Örebro AB har rätt att begära kreditupplysning för personer som lämnat intresseanmälan.

Blanketten skickas med e-post till orebro.bostader@svenskakyrkan.se

Vid frågor kontakta Svenska kyrkans bostäder i Örebro AB, 019-15 45 30 vardagar mellan kl 09.30-11.30

**Ort Datum**

**Namn (Sökande)**