

ANMÄLAN TILL SAMERÖSTLÄNGDEN



Villkor för att bli upptagen i sameröstlängden (enligt SFS 1992:1433)

- Du anser dig vara same
och gör sannolikt att:
- Du själv, någon av Dina föräldrar eller någon av Dina far- eller morföräldrar har/har haft samiska som språk i hemmet, eller att Du har en förälder som är eller har varit upptagen i röstlängd till Sametinget

Du ska ha fyllt eller fyller 18 år senast på valdagen. Du ska vara svensk medborgare eller ha varit folkbokförd i Sverige de tre senaste åren.

1. Mina personuppgifter:

(Alla uppgifter ska fyllas i)

Förnamn	Efternamn
Personnr.	Telefon
Adress	
Postnr & ort	E-post
<input type="checkbox"/> Jag är same	<input type="checkbox"/> Jag talar samiska <input type="checkbox"/> Jag talar inte samiska
Om du <u>inte</u> är svensk medborgare måste du även fylla i nedanstående fält:	
Medborgarskap (om annat än svenskt)	Folkbokförd i Sverige sedan (år)

2. Mina föräldrar:

(Minst en förälder måste anges. Alla uppgifter för denne ska fyllas i)

Förälder 1	
Förnamn	Efternamn (före och efter giftermål)
Hemort och hemkommun	Personnr.
Födelsekommun eller -församling	<input type="checkbox"/> Talar/talade samiska <input type="checkbox"/> Upptagen i röstlängden <input type="checkbox"/> Talar/talade inte samiska
Förälder 2	
Förnamn	Efternamn (före och efter giftermål)
Hemort och hemkommun	Personnr.
Födelsekommun eller -församling	<input type="checkbox"/> Talar/talade samiska <input type="checkbox"/> Upptagen i röstlängden <input type="checkbox"/> Talar/talade inte samiska

ANMÄLAN TILL SAMERÖSTLÄNGDEN



3. Mina far- eller morföräldrar som har haft samiska som språk i hemmet:

(Minst en far- eller morförälder måste anges. Tips! Uppgifter om vederbörande kan finnas hos riksarkivet.se, Umeå universitet - cedar.umu.se eller i Sveriges dödbok)

Far-/morförälder 1: mormor <input type="checkbox"/> morfar <input type="checkbox"/> farmor <input type="checkbox"/> farfar <input type="checkbox"/>	
Förnamn	Efternamn (före och efter giftermål)
Hemort och hemkommun	Personnr eller födelsedatum
Födelsekommun eller -församling	Talar/talade samiska
Far-/morförälder 2: mormor <input type="checkbox"/> morfar <input type="checkbox"/> farmor <input type="checkbox"/> farfar <input type="checkbox"/>	
Förnamn	Efternamn (före och efter giftermål)
Hemort och hemkommun	Personnr eller födelsedatum
Födelsekommun eller -församling	Talar/talade samiska
Far-/morförälder 3: mormor <input type="checkbox"/> morfar <input type="checkbox"/> farmor <input type="checkbox"/> farfar <input type="checkbox"/>	
Förnamn	Efternamn (före och efter giftermål)
Hemort och hemkommun	Personnr eller födelsedatum
Födelsekommun eller -församling	Talar/talade samiska
Far-/morförälder 4: mormor <input type="checkbox"/> morfar <input type="checkbox"/> farmor <input type="checkbox"/> farfar <input type="checkbox"/>	
Förnamn	Efternamn (före och efter giftermål)
Hemort och hemkommun	Personnr eller födelsedatum
Födelsekommun eller -församling	Talar/talade samiska

4. Mina far- eller morföräldrars föräldrar som har haft samiska som språk i hemmet:

(Minst en far- eller morförälders förälder som haft samiska som språk i hemmet måste anges om ingen i tidigare generationer har varit samisktalande. Tips! Uppgifter om vederbörande kan finnas hos riksarkivet.se, Umeå universitet - cedar.umu.se eller i Sveriges dödbok)

Ange om förälder till mormor, morfar, farmor eller farfar:	
Förnamn	Efternamn (före och efter giftermål)
Hemort och hemkommun	Födelsedatum
Födelsekommun eller -församling	Talar/talade samiska



6. Underskrift:

Jag intygar på heder och samvete att uppgifterna jag lämnat är sanningsenliga.

Ort	Datum
Underskrift	Namnförtydligande

VIKTIG INFORMATION

Anmälan

Är Du inte är upptagen i sameröstlängden och planerar att rösta i nästkommande Sametingsval måste Din anmälan ha kommit in senast den 20 oktober året före valåret. Läs mer på www.sametinget.se/val.

Skydd av personuppgifter

Du har enligt lag (GDPR) rätt till skydd av de personuppgifter som du lämnar i denna anmälan. Uppgifterna behandlas digitalt. Genom att underteckna din anmälan - eller signera den med Bank-ID i de fall anmälan lämnas in elektroniskt - får Sametinget hantera dina lämnade personuppgifter och uppgifter om andra personer vid handläggningen av sameröstlängden. Om du inte vill att Sametinget hanterat lämnade personuppgifter ska du inte anmäla dig till röstlängden.

Du kan begära att få ut de personuppgifter Sametinget registrerat om dig genom att kontakta dataskyddsombudet via kansli@sametinget.se eller vx. 0980-780 30.

Namn, adress och personnummer på de personer som har rösträtt publiceras i röstlängden. Andra lämnade uppgifter om dig och andra personer och uppgifter om personer med en skyddad identitet publiceras inte. Röstlängden är en offentlig handling som kan lämnas ut på begäran. Du kan när som helst begära utträde ur sameröstlängden.

Postadress

Skicka fullständigt ifylld blankett i ett frankerat kuvert till:

Sámediggi/Sametinget
Box 90
981 22 GIRON - KIRUNA