**Samtycke till publicering av kontaktuppgifter  
Suostumus yhteystietojen julkaisemiseen**

För publicering av adress och telefonnummer behöver vi ditt samtycke. Kryssa för de uppgifter du godkänner att vi publicerar på stadens hemsida, och fyll i dem i textfältet. Namn, partitillhörighet, förtroendeuppdrag samt e-post (fornamn.efternman@nykarleby.fi) publiceras utan samtycke på stadens hemsida.

Tarvitsemme suostumuksesi voidaksemme julkaista osoitetietoja sekä puhelinnumeroa. Laita rasti ruutuun jos hyväksyt että julkaisemme tiedot kaupungin kotisivulla, ja täytä tiedot tekstikenttiin. Nimi, puolue, luottamustehtävä sekä s-posti (etunimi.sukunimi@nykarleby.fi) julkaistaan kaupungin kotisivulla suostumuksesta riippumatta.

Formulärets överkant

|  |  |
| --- | --- |
| **Namn Nimi** |  |
| **Personnummer (publiceras ej!)  Henkilötunnus (ei jukaista!)** |  |

**Jag ger mitt samtycke till att följande uppgifter publiceras på stadens hemsida / Annan suostumukseni siihen, että seuraavat tiedot julkaistaan kaupungin kotisivulla**

**Adress / Osoite**

*Jag samtycker / Suostun*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Telefonnummer / Puhelinnumero**

*Jag samtycker / Suostun*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

*Datum, underskrift och namnförtydligande / Päiväys, allekirjoitus ja nimenselvennys*