



KULKULUPAHAKEMUS PASS CARD APPLICATION

TVO:n/Posivan yhteyshenkilö / Contact person in TVO/Posiva	
Työnhakijan tiedot / Information of the Employee	
Sukunimi / Surname	Etunimet / Given names
Syntymäaika / Date of birth	Syntymäpaikka / Place of birth
Henkilötunnus (sotu) / Finnish ID number	Puhelinnumero/Phone number
Kansallisuus / Nationality	Kotivaltio / Home country
Veronumero / Finnish Tax number	Ulkomaalaisen henkilön passin nro / Passport number of a foreign person
Kotiosoite / Home address	Asunto-osoite työpaikkakunnalla / Address in working place
Tehtävän kuvaus / Description of the task	Sähköpostiosoite / E-mail address
Palkanmaksavan työnantajan tiedot / Information of Employer	
Yrityksen virallinen nimi ja Y-tunnus / The Official name of the Employer and VAT number	Yrityksen osoite ja puhelinnumero / Address and the phone number of the Employer
Palkanmaksavan yrityksen edustajan tiedot / Information of the Employer's representative	
Nimi / Name	Osoite / Address
Puhelinnumero / Phone number	Sähköpostiosoite / E-mail address
Palkanmaksavan yrityksen edustajan allekirjoitus / Signature of the Employer's representative	
Palkanmaksavan yrityksen yhteyshenkilön tiedot (jos eri kuin yrityksen edustaja) Information of the Employer's contact person (if not same than the representative of the Employer)	
Nimi / Name	Osoite / Address
Puhelinnumero / Phone number	Sähköpostiosoite / E-mail address
SITOUMUS / COMMITMENT Työsuhteen päätyttyä kulkulupa, dosimetri ja avaimet pitää palauttaa kulkulupatoimistoon. Palauttamattomista ja kadotetuista edellä mainituista esineistä varaamme oikeuden periä 200 eur/esine. / When the work period is over the pass card, dosimeter and keys must be returned to TVO's pass card office. 200 EUR will be charged for unreturned or lost items.	
Annan suostumukseni antamieni tietojen käsittelyyn TVO-konsernin henkilökisteriselosteen (171427) mukaisesti Sitoudun noudattamaan annettuja turvallisuus- ja järjestysmääräyksiä ja olen vastaanottanut kulkuluvan / I commit myself to follow the rules of order and security and I have received passcard	
Allekirjoitus ja päivämäärä / Signature and date	
Kulkulupatoimisto täyttää alla olevat / Passcard office fullfills below mentioned	
Kulkuluvan nro / Pass card number	Dosimetrin nro / Dosimeter number