**ANSÖKAN**

# Sökande

|  |  |
| --- | --- |
| Efternamn | Förnamn  |
| Utdelningsadress |
| Postnummer | Postadress |
| Telefonnummer dagtid | E-postadress |
| Antagen som doktorand vid Juridiska fakulteten vid Stockholms universitet (datum) |

# Handledare

|  |  |
| --- | --- |
| Efternamn | Förnamn  |
| Utdelningsadress |
| Postnummer | Postadress |
| Telefonnummer dagtid | E-postadress |

# Om forskningsprojektet

|  |
| --- |
| Sammanfattande beskrivning av forskningsprojektet (en mer utförlig beskrivning kan med fördel lämnas i bilaga).  |

|  |
| --- |
| Beskrivning av status för forskningsprojektet (en mer utförlig beskrivning kan med fördel lämnas i bilaga). |

Motivering m.m.

|  |
| --- |
| Ansökt belopp i kronor:  |

|  |
| --- |
| Beskrivning av vad sökta medel ska finansiera.  |

# Bilagor

Ange nedan vilka bilagor, förutom de obligatoriska, som utgör del din av ansökan.

|  |  |
| --- | --- |
| Kopia av betyg från jur.kand. examen (obligatoriskt) | Bilaga 1 |
| Intagningsbevis rörande doktorandutbildningen (obligatoriskt)  | Bilaga 2 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

# Personuppgifter m.m.

Personuppgifter som du lämnar i denna ansökan eller som registreras i övrigt inom ramen för ansökningsförfarandet, behandlas av den personuppgiftsansvarige, stiftelsen, för att administrera ansökningsförfarandet.

Personuppgifterna kan komma att kompletteras genom inhämtning från privata och offentliga register.

Personuppgifterna kommer för angivna ändamål att lämnas ut till HSA Söderqvist Advokatbyrå, som för stiftelsens räkning administrerar ansökningsförfarandet. Uppgifterna kan även komma att lämnas ut till myndighet enligt den allmänna dataskyddsförordningen.[[1]](#footnote-1)

Om du önskar mer information om vilka personuppgifter om dig som stiftelsen eller dess biträde behandlar kan du skicka en skriftlig, egenhändigt undertecknad, begäran till

Stiftelsen Independent

c/o HSA Söderqvist Advokatbyrå i Stockholm KB

Box 7836

103 98 Stockholm

Till samma adress skriver du också om du vill begära rättelse av felaktig eller ofullständig personuppgift.

# Intygande m.m.

Jag samtycker till att mina personuppgifter behandlas på sätt redogjorts för ovan.

Genom att nedan underteckna denna ansökan intygar jag att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är korrekta samt att jag är antagen som doktorand vid Juridiska fakulteten, Stockholms universitet. Om någon uppgift inte är korrekt åtar jag mig att, om stiftelsen begär det, återbetala vad som erhållits.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort och datum | Namnteckning |
| Namnförtydligande |

Ansökan skickas till nedanstående adress senast den **28 november 2025**.

Stiftelsen Independent

c/o HSA Söderqvist Advokatbyrå i Stockholm KB

Box 7836

103 98 Stockholm

Ansökan, inkl. bilagor, kan med fördel inges via e-post till nedanstående e-postadress.

Eventuella frågor kan ställas till Kristina Trana via e-post kristina.trana@hsa.se eller per telefon, 08-407 88 00.

Välkommen med din ansökan!

1. Europaparlamentet och rådets förordning (EU) 2016/679 av den 27 april 2016 om skydd för fysiska personer med avseende på behandling av personuppgifter och om det fria flödet av sådana uppgifter och om upphävande av direktiv 95/46/EG (allmän dataskyddsförordning). [↑](#footnote-ref-1)