



Ansökan sänds till Leksands kommun
Myndighetsutövning
79380 Leksand

Ansökan om hemtjänst

Personuppgifter om sökande

Namn	Personnummer
Postadress	Telefonnummer (ej obligatorisk)

Personuppgifter om medsökande (make eller sammanboende)

Namn	Personnummer
------	--------------

Ansökan initierad av

<input type="checkbox"/> Den sökande <input type="checkbox"/> Anhörig <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Sjukhus eller distriktssköterska <input type="checkbox"/> Annan...

Ansökan avser

Hjälp i hemmet i form av <input type="checkbox"/> Trygghetslarm <input type="checkbox"/> Korttidsboende <input type="checkbox"/> Matdistribution <input type="checkbox"/> Dagverksamhet
<input type="checkbox"/> Annat...

Medgivande

Härmed medger jag att erforderliga uppgifter för bedömningen av detta ärende får inhämtas från; <input type="checkbox"/> Försäkringskassan <input type="checkbox"/> Sjukvården <input type="checkbox"/> Vuxenhabiliteringen <input type="checkbox"/> Socialtjänsten <input type="checkbox"/> Annan...	
Sökandes underskrift	Datum

Information om behandling av personuppgifter enligt dataskyddsförordningen

Individnämnden är ansvarig för behandling av dina personuppgifter när det gäller myndighetsutövning. Kommunstyrelsen är ansvarig för behandling rörande verkställighet av beslut. Dina uppgifter behandlas för tillhandahållande av sjukvård enligt artikel 9.1h. Behandling av ditt namn, personnummer, hälsouppgifter och en kontaktuppgift sker enligt artikel 6.1e. Behandling av ditt telefonnummer är frivillig och ske utifrån samtycke. Dina personuppgifter används endast som underlag för behandling av ditt ärende, för att söka kompletterande uppgifter om dig rörande ditt ärende, i administrations syfte och för tillhandahållande av sjukvård. Dina personuppgifter kan komma att delas med Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, kommunens elektroniska lås leverantör och Landstinget vid behov. Dina uppgifter kan delas med personuppgiftsbiträden vid teknisk behandling. Dina personuppgifter kommer att gallras senast efter 5 år alternativt sparas i urval (om du är född dag 5,15 eller 25).

Du kan ha rätt enligt GDPR att få; ett registerutdrag, information om behandling av dina uppgifter, radera eller rätta uppgifter, ta med dig dina uppgifter, klaga till datainspektionen eller begära att behandlingen upphör genom att kontakta kommunens dataskyddsombud (kommun@leksand.se). Detta påverkar dock inte lagligheten av behandlingen som grundar sig på detta samtycke.

Besöksadress
Torget 5
Leksand

Postadress
Myndighetsutövning
Leksands kommun
79380 Leksand

Hemsida/e-post
www.leksand.se
kundtjanst@leksand.se

Telefon/fax
0247 800 00
0247 144 65

Org.nr
212000-2163