

## Anmälan om återtagen ansökan om insatser enligt SoL

### INFORMATION OM PERSONUPPGIFTSBEHANDLING

De uppgifter du/ni har lämnat behandlar vi i enlighet med gällande lag för behandling av personuppgifter. Uppgifterna behandlas för att utreda om behovet är styrkt och att den enskilde har skäliga levnadsvillkor. Behandlingen görs i enlighet med SoL. Uppgifterna sparas i 5 år. Du/Ni har rätt att ta del av de uppgifter kommunen har om er och även begära rättelse om de är felaktiga.

Personuppgiftsansvarig: Omsorgsnämnden Upplands Väsby kommun. Om du/ni anser att vi hanterar dina personuppgifter felaktigt så kan ni i första hand vända er till vårt Dataskyddsbud via Väsby direkt 08-590 970 00, vasbydirekt@upplandsvasby.se, men du har även möjligheten att lämna klagomål till Datainspektionen.

\* Obligatoriska fält

### Personuppgifter

|              |                |
|--------------|----------------|
| Förnamn *    | Efternamn *    |
| Adress *     | Personnummer * |
| Postnummer * | Telefon *      |
| Ort *        | E-post         |

### Återtagande

|   |
|---|
| Begäran om insatser för ovanstående person återtages härmed (ange vilka insatser som begärts) * |
|---|

### Underskrift

|  |  |               |
|--|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> Sökande<br><input type="checkbox"/> God man | <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare<br><input type="checkbox"/> Förvaltare | Ort och datum |
| Underskrift sökande/företrädare                                      | Underskrift sökande/företrädare  |               |
| Namnförtydligande  | Namnförtydligande  |               |