

VAL AV UTFÖRARE AV
HEMTJÄNST ENLIGT LAG OM
VALFRIHETSYSTEM (LOV)

Ansökan skickas till:

Partille kommun
Biståndsenheten
Forellen, Gamla Kronvägen 82
433 39 Partille

Nytt val - det är första gången jag väljer utförare **Omval** - jag vill byta utförare

Personuppgifter

Namn på sökande (för- och efternamn)		Personnummer	
Gatuadress			
Postnummer		Postadress	
Telefon dagtid		E-postadress	

Önskad utförare

Samtycke

Jag medger att all social dokumentation om mig får överlämnas till vald/valda utförare samt att kommunen får tillgång till den.

Information om personuppgiftslagen (PuL)

Partille kommun sparar och dataregistrerar dina personuppgifter för att kunna administrera din ansökan. Vård- och omsorgsnämnden ansvarar för att dina personuppgifter hanteras i enligt med personuppgiftslagen (1998:204), PuL. Du har rätt att gratis, en gång per kalenderår, få besked om vilka personuppgifter vi behandlar om dig. Du har också rätt att begära rättelse av dina person-uppgifter. Genom att underteckna ansökan godkänner du att dina personuppgifter får dataregistreras.

Sökandes underskrift

Namnteckning	Namnförtydligande
Ort och datum	