HALLSTAHAMMARS KOMMUN

Väntjänstuppdrag inklusive tystnadsförbindelse

Med det här formuläret anmäler och åtar jag mig uppdraget som ”väntjänstare” i Hallstahammars kommun. Jag är medveten om att uppdraget är helt frivilligt och sker utan ekonomisk ersättning. Jag kan när jag så önskar avsluta mitt uppdrag. Som frivillig i väntjänsten avger jag ett tystnadslöfte och förbinder mig att inte berätta för någon om de personliga förtroenden, privata förhållanden och levnadsomständigheter som jag kan komma att få kännedom om under mina uppdrag inom Väntjänsten. Jag förbinder mig också att som frivillig inom Väntjänsten ta del av och följa de riktlinjer som finns för verksamheten. I händelse av problem som berör tystnadsförbindelsen eller mitt uppdrag som ”väntjänstare” ska jag rådgöra med ansvarig för väntjänsten. Om jag bryter min tystnadsförbindelse kommer jag inte att få utföra uppdrag inom väntjänsten. Tystnadsförbindelsen gäller alla som verkar inom eller har verkat inom väntjänsten.

Kontaktuppgifter

Förnamn	Efternamn	
Adress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-post	

Jag kan tänka mig att ta uppdrag i väntjänsten ungefär	gånger per vecka
Jag kan tänka mig att ta uppdrag i väntjänsten ungefär	gånger per månad

Jag är regelbundet upptagen vissa veckodagar och kan därför inte ta uppdrag på:

☐ Måndag ☐ Tisdag ☐ Onsdag ☐ Torsdag ☐ Fredag ☐ Lördag ☐ Söndag

Jag kan utföra följande uppdrag:

☐ Följa med på promenader

☐ Följa med på utflykter

☐ Följa med på läkarbesök, posten, banken, affären etc.

☐ Följa med på kulturprogram

☐ Ta med någon på gudstjänst

☐ Fylla i blanketter, brevskrivning

☐ Göra hembesök (pratstund)

☐ Telefonkontakt

☐ Läsa högt för enskilda eller i grupp, bok, tidning etc.

HALLSTAHAMMARS KOMMUN

Jag kan inte (eller har svårt för) att utföra följande uppdrag

- ☐ Skjuta rullstol
- ☐ Fylla i blanketter och skriva brev
- ☐ Mer eller mindre fysiska aktiviteter, som promenader och utflykter (Jag har själv svårt att gå längre och kortare sträckor)
- ☐ Följa med på gudstjänst (av religiösa eller etiska skäl)

Jag talar följande språk;

- ☐ Svenska
- ☐ Finska
- ☐ Engelska

Annat språk:

☐ Jag lovar att inte berätta för någon eller prata om de personliga förtroenden, privata förhållanden och levnadsomständigheter som jag kan komma att få kännedom om i mina uppdrag inom Väntjänsten.

Underskrift

Ort och datum	
Underskrift	Namnförtydligande

De uppgifter som du lämnar i blanketter eller e-tjänster, eller de uppgifter om dig som registreras av oss på Hallstahammars kommun, sparas i datasystem och behandlas i enlighet med Dataskyddsförordning 2016/679. Registreringen görs för att kommunen (eller kommunens underleverantörer) ska kunna fullgöra sin skyldighet gentemot dig, eller den tjänsten berör. Inom exempelvis hälso- och sjukvården kan registreringen också säkra information som är av livsavgörande betydelse. Uppgifterna kommer inte att sparas längre än vad som är nödvändigt. Om du vill veta mer om hur dina personuppgifter behandlas eller är missnöjd med hur Hallstahammars kommun behandlar personuppgifter om dig kan du kontakta kommunens Dataskyddsombud, eller lämna klagomål till Integritetsskyddsmyndigheten. För mer information om dataskydd, se http://www.hallstahammar.se/dataskydd.

Ansökan skickas till Hallstahammars kommun, Socialnämnden, 734 80 Hallstahammar