



Lämplighetsintyg

Avseende:

Förnamn	Efternamn	Personnummer
E-post		

Härmed intygas att ovanstående person, som jag personligen känner, enligt min mening är rättrådig och erfaren samt i övrigt lämplig att vara ställföreträdare (intygas av två ojäviga personer, dvs. ej nära anhörig eller släkting till ovanstående person).

Uppgifter person 1

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefon	E-post	

Uppgifter person 2

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefon	E-post	

- ☐ Betyg eller intyg på utbildningar och arbeten
- ☐ Övriga handlingar som styrker din kompetens och erfarenhet som du vill att Överförmyndarnämnden tar med i bedömningen.
- ☐ Personbevis om du inte bor i Hallstahammar

Underskrift

Datum och ort	
Underskrift person 1	Namnförtydligande
Datum och ort	
Underskrift person 2	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>.