



## Intresseanmälan kontaktperson för personer med funktionsnedsättning

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	Mobiltelefon	
Fyll i e-post om du vill ha en kopia på intresseanmälan		

### Arbete/studier

Vad har du för sysselsättning idag?
Vad har du för andra särskilda kvalifikationer/erfarenheter?
Har du någon fritidsaktivitet/hobby?

Jag godkänner att socialförvaltningen gör en kontroll av social- och polisregistret:

### 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>.