



LEKSANDS
KOMMUN

Ansökan sänds till Leksands kommun
Biståndshandläggare
Hagagatan 8
79330 Leksand

Ansökan om hemtjänst och annat bistånd

Personuppgifter om sökande

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer, postort
E-postadress	Telefonnummer

Personuppgifter om medsökande/sammanboende

Namn	Personnummer
------	--------------

Ansökan avser

<p>Hjälp och stöd i form av (för mer information om insatserna, se www.leksand.se)</p> <p> <input type="checkbox"/> Hemtjänst <input type="checkbox"/> Trygghetslarm <input type="checkbox"/> Dagverksamhet <input type="checkbox"/> Korttidsboende <input type="checkbox"/> Ledsagare <input type="checkbox"/> Kontaktperson <input type="checkbox"/> Växelboende <input type="checkbox"/> Annat _____ </p>
<p>Beskriv ditt hjälpbehov:</p>

Val av utförare av beviljade hemtjänstinsatser

<input type="checkbox"/> Leksands kommuns hemtjänst <input type="checkbox"/> Allegio Omsorg <input type="checkbox"/> Ickevalsalternativ

Underskrift

<p>Härmed medger jag att erforderliga uppgifter för bedömningen av detta ärende får inhämtas från;</p> <p> <input type="checkbox"/> Försäkringskassan <input type="checkbox"/> Sjukvården <input type="checkbox"/> Vuxenhabiliteringen <input type="checkbox"/> Socialtjänsten <input type="checkbox"/> Annan _____ </p>	
Sökandes underskrift	Datum

Behjälplig vid upprättandet

Underskrift	Namnförtydligande
Telefonnummer	E-postadress

Information om behandling av personuppgifter enligt dataskyddsförordningen

Individnämnden är ansvarig för behandling av dina personuppgifter när det gäller myndighetsutövning. Kommunstyrelsen är ansvarig för behandling rörande verkställighet av beslut. Dina uppgifter behandlas för tillhandahållande av sjukvård enligt artikel 9.1h. Behandling av ditt namn, personnummer, hälsouppgifter och en kontaktuppgift sker enligt artikel 6.1e. Behandling av ditt telefonnummer är frivillig och ske utifrån samtycke. Dina personuppgifter används endast som underlag för behandling av ditt ärende, för att söka kompletterande uppgifter om dig rörande ditt ärende, i administrations syfte och för tillhandahållande av sjukvård. Dina personuppgifter kan komma att delas med Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, kommunens elektroniska läs leverantör och Region vid behov. Dina uppgifter kan delas med personuppgiftsbiträden vid teknisk behandling. Dina personuppgifter kommer att gallras senast efter 5 år alternativt sparas i urval (om du är född dag 5,15 eller 25).

Du kan ha rätt enligt GDPR att få; ett registerutdrag, information om behandling av dina uppgifter, radera eller rätta uppgifter, ta med dig dina uppgifter, klaga till datainspektionen eller begära att behandlingen upphör genom att kontakta kommunens dataskyddsombud (kommun@leksand.se). Detta påverkar dock inte lagligheten av behandlingen som grundar sig på detta samtycke.

Besöksadress

Hagagatan 8
Leksand

Postadress

Leksands kommun
Biståndshandläggare
Hagagatan 8
79330 Leksand

Hemsida/e-post

www.leksand.se
kundtjanst@leksand.se

Telefon

0247 800 00

Org.nr

212000-2163