

Fullmakt för avgifter

Jag ger följande person fullmakt att företräda mig i kontakter med avgiftshandläggare inom Vård- och omsorg vad gäller avgiftshantering.

Fullmakt ges till

Namn	Personnummer
Adress i hemkommunen	Ort och postnummer
Telefonnummer (ej obligatorisk)	

Fullmakt gäller för

Namn	Personnummer
Adress i hemkommunen	Ort och postnummer
Telefonnummer (ej obligatorisk)	

Medgivande

Sökandes underskrift	Datum och ort
----------------------	---------------

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. Behandling av ditt namn, personnummer, och adress sker enligt artikel 6.1e. Behandling av ditt telefonnummer är frivillig och ske utifrån samtycke. Dina personuppgifter används endast för behandling av ditt avgiftsärende. Dina uppgifter kommer inte att delas utanför kommunen förutom med personuppgiftsbiträden vid teknisk behandling. Dina personuppgifter kommer att gallras senast efter 5 år alternativt bevaras 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 dataskyddsbud (kommun@leksand.se). Detta påverkar dock inte lagligheten av behandlingen som grundar sig på detta samtycke.

Besöksadress
Torget 5
Leksand

Postadress
Myndighetsutövning
Hagagatan 8
Leksands kommun
79380 Leksand

Hemsida/e-post
www.leksand.se
kundtjanst@leksand.se

Telefon/fax
0247 800 00
0247 144 65

Org.nr
212000-2163