



## Samtycke och underskrift

### Samtycke

- Jag som sökande samtycker till att kontakt får tas med andra handläggare eller myndigheter samt den person som varit behjälplig med ansökan för att en bedömning av min ansökan ska kunna genomföras.
- Jag som sökande samtycker till att grundläggande uppgifter kring ett eventuellt bifall får lämnas till utförare av insatsen. Information som är aktuellt är namn, personnummer, målsättning, beslut.

### Information om behandling av personuppgifter

I samband med att du blir aktuell hos oss, eller kontaktar socialnämnden, behandlar vi dina personuppgifter. Vilka uppgifter som behandlas beror på varför du är aktuell hos oss eller varför du kontaktar oss. Socialnämnden är personuppgiftsansvarig för hantering av dina uppgifter.

Läs mer om vilka uppgifter vi behandlar, hur vi hanterar dina uppgifter och dina rättigheter på kommunens webbplats:

<https://nynashamn.se/socialgdpr>

Har du inte möjlighet att ta del av informationen på hemsidan? För att ta del av informationen på annat sätt, kontakta:

- din handläggare,
- kontaktcenter@nynashamn.se
- ring kontaktcenter, 08-520 680 00

### Underskrift

Datum	_____ Sökandes namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------------------------	-------------------

### Underskrift vårdnadshavare

Om personen är under 18 år ska samtliga vårdnadshavare skriva under.

Datum	_____ Vårdnadshavare	Namnförtydligande
Datum	_____ Vårdnadshavare	Namnförtydligande