

FULLMAKT FÖR FAKTURA OCH AVGIFTSBESLUT

Om avgiftsbeslut och faktura skall skickas till annan person än vårdtagaren, skall nedanstående uppgifter fyllas i och skrivas under av vårdtagaren själv. Detta för att värna om vårdtagarens rättssäkerhet i Flens kommun, *11 kap 4 § Föräldrabalken*. Dessutom ska två opartiska personer bevittna vårdtagarens namnteckning.

Vårdtagarens namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postnummer och ort	Mobilnummer

Faktura sänds till (om annan än vårdtagaren)

Avgiftsbeslut sänds till (om annan än vårdtagaren)

Namn	Namn
Adress/Box	Adress/Box
Postnummer och ort	Postnummer och ort
Telefonnummer	Telefonnummer
Mobilnummer	Mobilnummer

Övriga upplysningar

Vårdtagarens underskrift

Datum	Underskrift
-------	-------------

Bevittnas

Namn	Namn
Adress	Adress
Postnummer och ort	Postnummer och ort
Telefonnummer	Telefonnummer

Återsänds till:

Flens kommun, Socialförvaltningen, Enheten äldre och funktionsvariation, 642 81 FLEN

Information om hantering av personuppgifter enligt General Data Protection Regulation (GDPR)

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig, såsom namn, personnummer och adress. Syftet med en sådan behandling är för att kunna registrera fullmakten i kommunens verksamhetssystem.

Vi samlar in personuppgifter från dig för att kunna behandla din fullmakt. Om du väljer att inte fylla i personuppgifter kommer din fullmakt inte att kunna behandlas. Vi tillämpar vid var tid gällande integritetslagstiftning vid all behandling av personuppgifter. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är samtycke. Du har när som helst rätt att återkalla ditt samtycke till behandlingen. Ett återkallande påverkar inte lagligheten av behandlingen innan samtycket återkallas. Dina uppgifter kommer att sparas som längst 5 år efter sista anteckning.

De personuppgifter vi behandlar om dig delas med eventuella externa utförare och de personuppgiftsbiträden vi använder för att kunna utföra våra tjänster och fullgöra våra skyldigheter gentemot dig. Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med en tredje part, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Däremot kommer vi aldrig att överföra dina uppgifter till ett land utanför EU.

Personuppgiftsansvarig är Vård- och omsorgsnämnden Flens Kommun, Sveavägen 1, 64281 Flen. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Detta gör du enklast genom att kontakta oss på flenskommun@flen.se eller 0157 - 43 00 00. Du når vårt dataskyddsombud på dataskyddsombud@flen.se eller 0157 - 43 00 00. Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till Integritetsskyddsmyndigheten, IMY, www.imy.se.

För Flens kommun är det viktigt att du ska känna dig trygg med att vi behandlar dina personuppgifter på ett säkert och lagligt sätt. Vi behandlar dina personuppgifter enligt dataskyddsförordningen (GDPR). Du kan läsa mer om hur vi behandlar dina personuppgifter på <https://flen.se/kommun--politik/personuppgifter>

Postadress	Besöksadress	Telefon	Fax	Bankgiro	E-post
642 81 FLEN	Sveavägen 1, FLEN	0157-43 00 00	0157-43 18 05	5854 - 6045	soc @flen.se