

**ORSA KOMMUN**

Kommunstyrelsens utskott för Omsorg
Box 23
794 21 Orsa

INTRESSEANMÄLAN
gällande kommunens
trygghetsboende**Personuppgifter sökande**

Namn	Personnummer
Postadress	Telefon (även riktnummer)

Personuppgifter medsökande

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

Anmälan initierad av:

Den sökande Anhörig God man Annan

Underskrift sökande

.....
Datum	Namnteckning

Information om behandling av personuppgifter

Orsa kommun kommer att behandla dina/era personuppgifter för myndighetsutövning och andra arbetsuppgifter inom nämndens verksamhetsområde.

Uppgifterna används enligt dataskyddsförordningens artikel 6.1. Uppgifterna förvaras i ett dokument- och ärendehanteringssystem/verksamhetssystem och gallras enligt gällande dokumenthanteringsplan.

Läs mer om personuppgifter och behandling av personuppgifter på www.orsa.se