

VÅRD OCH OMSORG

Jag vill gärna använda E-tjänsten kallad medborgartjänsten i fortsättningen för gällande mina insatser hos vård och omsorg, Höörskommun.

Medborgartjänsten gäller:

Personnummer	
Namn	
Mailadress (Texta)	

E-post för aviseringar från medborgartjänsten: _____
Denna e-post är den som får aviseringarna om händelser i medborgartjänsten (Texta).

Jag önskar godkänna anhörig enligt nedan för tillgång till min medborgartjänst

Personnummer	
Namn	
Mailadress (texta)	

Ovanstående är införstådd med att dokument gällande mina insatser hos vård och omsorg, Höörskommun, hädanefter sker i medborgartjänsten.

Detta gäller ej fakturorna.

Signatur

Namn: _____

Namnförtydligande: _____

Datum: _____ Ort: _____

Information enligt dataskyddsförordningen, GDPR.

Höörskommun är personuppgiftsansvarig för de uppgifter du lämnar till oss. Vid handläggningen av ditt ärende registreras och behandlas vid behov ditt personnummer och andra kontaktuppgifter i kommunens ärendehanteringssystem.

Vi behöver registrera dina personuppgifter för att kunna fullgöra våra åtaganden gentemot dig.

Personuppgiftsansvarig nämnd är Socialnämnden.

Du har rätt att en gång per kalenderår få information om hur dina personuppgifter behandlas.

Upptäcker du att en personuppgift är felaktig och behöver rättas eller önskar du mer information om hur dina personuppgifter används ber vi dig kontakta oss. Du når vårt Dataskyddssamordnare på informationssakerhet@hoor.se