



**LANDSKRONA  
STAD**

Omsorgsförvaltningen  
0418 - 47 00 00  
www.landskrona.se

## Samtycke

Jag godkänner att avgiftshandläggare på Omsorgsförvaltningen i Landskrona stad pratar med och delar uppgifter med personen nedan. Det gäller bara uppgifter som behövs för mitt ärende, mitt avgiftsbeslut och mina fakturor. Samtycket innebär inte att personen får företräda mig eller fatta beslut åt mig.

|                                       |
|---------------------------------------|
| Namn                                  |
| Telefonnummer                         |
| Vilken relation har personen till mig |

Samtycket gäller i ett år från det datum då du skrivit under. Du kan återkalla samtycket när som helst genom att ringa din handläggare.

Namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_

## Skicka blanketten till:

Landskrona stad  
Omsorgsförvaltningen  
Avgiftshandläggare  
261 80 Landskrona

## Information om behandling av personuppgifter

Vi behandlar personuppgifter om dig för att kunna beräkna och besluta om din vård- och omsorgsavgift. Behandlingen av dina personuppgifter är ett led i myndighetsutövning enligt socialtjänstlagstiftningen.

Uppgifterna hämtas från dig samt, i vissa fall, från Pensionsmyndigheten och Försäkringskassan. Omsorgsnämnden är personuppgiftsansvarig. Personuppgifterna sparas och gallras enligt gällande arkiv- och dataskyddsregler.

Ytterligare information om hur Landskrona stad behandlar personuppgifter, hur länge uppgifterna sparas och vilka rättigheter du har finns på [www.landskrona.se](http://www.landskrona.se)

## Har du frågor?

Landskrona stads kontaktcenter  
0418-47 00 00  
[kontaktcenter@landskrona.se](mailto:kontaktcenter@landskrona.se)