

Återlämnande och avbeställning av ID-kort samt HSA-post, för leverantörer av hemtjänst enligt LOV

Version 2021-06-07

Denna blankett används då en medarbetare återlämnar sitt SITHS-kort och detta ska förstöras och avregistreras. Blanketten undertecknas av den som avbeställer. Uppgifterna kan även förmedlas/lämnas på annat sätt till LOV-koordinatör.

- Återlämnande och avbeställning av ID-kort (SITHS-kort) för medarbetare eller uppdragstagare till företag med avtal med Halmstads kommun.
- Vid avslutat uppdrag/anställning eller förändring av uppdrag/anställning som innebär att person inte längre ska inneha ID-kort ska kortet återkallas och personligen återlämnas. I första hand lämnas kortet till närmaste chef.
- ID-kortet ska klippas sönder vid mottagandet. Sönderklippt kort kan återlämnas till LOV-koordinatör.
- Denna blankett skickas ifylld till LOV-koordinatör i Halmstads kommun för vidare hantering.
- I samband med återlämnande av ID-kort avregistreras personen från HSA-katalogen om inte annat överenskommit. Se kryssruta nedan.
- Denna blankett sparas inte efter utförd hantering.

Kvittens och registrering av återlämnat ID-kort

| | | |
|---|---|---|
| Förnamn kortinnehavare | Efternamn kortinnehavare | Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX) |
| Företag | | |
| På vilket sätt återlämnades kortet? <input type="checkbox"/> Personligen till chef <input type="checkbox"/> Personligen till annan person <input type="checkbox"/> Skickades via post <input type="checkbox"/> Annat sätt: | Datum då kortet återlämnades Datum: | Anledning till återlämnande och/eller spärr av kort <input type="checkbox"/> Slutar anställning <input type="checkbox"/> Kort ersatt <input type="checkbox"/> Ospecificerad |
| | Är kortet sönderklippt? <input type="checkbox"/> Kort klippt och förstört | Personen ska även avregistreras från HSA-katalogen <input checked="" type="checkbox"/> JA, avregistrera från HSA |

Nästa sida →

Kort avbeställt

Datum:

Underskrift (den som avbeställt)

Namnförtydligande

Företag

Hantering av personuppgifter

Vi behöver behandla personuppgifter om dig och den person som denna beställning gäller, så som uppgifterna i detta formulär. Syftet med en sådan behandling är för att kunna hantera ditt ärende. Vi tillämpar gällande lagstiftning vid all behandling av personuppgifter. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är avtal och rättslig förpliktelse. Dina uppgifter kommer att sparas under den tid som ärendet hanteras vilket sker skyndsamt. Vi kan även komma att dela personuppgifterna med en tredje part, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Vi kommer att dela personuppgifterna med Region Halland.

Personuppgiftsansvarig är hemvårdsnämnden. 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 direkt@halmstad.se. Du når vårt dataskyddsombud via vårt kontaktcenter, Halmstad direkt, på telefon: 035-13 70 00. Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till Integritetsskyddsmyndigheten.