

Fullmakt vid avgiftsärenden

Fullmaktsgivare

Personuppgifter

Namn	
Personnummer	Telefonnummer
Adress	Postadress

Fullmaktstagare

Personuppgifter

Namn	
Personnummer	Telefonnummer
Adress	Postadress

Giltighetstid

Från och med _____ och tills vidare, eller tills fullmaktsgivaren begär fullmakten åter.

Från och med _____ till och med _____

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.

Postadress
Hemvårdsförvaltningen
Box 271
301 42 Halmstad

Besöksadress
Hemvårdsförvaltningen
Södra vägen 5
302 42 Halmsatd

Telefon
035-13 70 00

E-post
direkt@halmstad.se

Webbplats
www.halmstad.se

Underskrifter

Härmed ger jag fullmakt åt ovan angiven person att i mitt namn och för min räkning företräda mig i kontakter med hemvårdsförvaltningens avgiftsenhet.

Fullmaktsgivarens underskrift

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------

Bevittnas – vittne 1

Namn	Telefon
Underskrift	

Bevittnas – vittne 2

Namn	Telefon
Underskrift	

Skicka fullmakten till

Avdelningen för bistånd och avgifter
Hemvårdsförvaltningen
Box 271
301 07 Halmstad

Information om behandling av personuppgifter

Dina personuppgifter kommer att registreras, behandlas och hanteras i kommunens datasystem i enlighet med GDPR.

Mer information hittar du på kommunens webbplats www.halmstad.se. Frågor besvaras även av kommunens dataskyddsombud som nås via Halmstad direkt på 035-13 70 00 eller via direkt@halmstad.se.