



# Fullmakt

**SKICKA TILL**  
SOCIALFÖRVALTNINGEN  
FUNKTIONSNEDSÄTTNING  
TORGGATAN 11  
186 86 VALLENTUNA

Som enskild kan du utse en annan person att företräda dig i dina kontakter med socialförvaltningen. Den person som du utser som ombud för dig behöver ha en fullmakt från dig. I fullmakten ska det framgå på vilket sätt som ombudet får företräda dig. Så länge ombudet håller sig inom ramen för det som fullmakten gäller, har ombudet rätt att föra din talan och det gäller på samma sätt som om du fört din egen talan.

Fullmakt att vara ombud och företräda mig i kontakten med socialförvaltningen i Vallentuna

Fullmakten avser endast viss del: \_\_\_\_\_

## Personuppgifter till kund/klient

NAMN PÅ AKTUELL KUND/KLIENT	PERSONNUMMER	
POSTADRESS	POSTNUMMER	ORT

## Personuppgifter för ombud

NAMN	PERSONNUMMER	
POSTADRESS	POSTNUMMER	ORT
TELEFON BOSTAD	TELEFON ARBETE	

.....  
ORT, DATUM

.....  
UNDERSKRIFT

**Detta medgivande gäller i högst 12 månader från ovanstående datum, eller tills att jag meddelar annat.**

### Information om Nya dataskyddsförordningen (EU) 2016/679

När du gör en ansökan eller anmälan på någon av Vallentuna kommuns blanketter innebär det att dina uppgifter kommer att behandlas i något register och användas för att administrera din ansökan/-anmälan. Uppgifterna behandlas enligt de regler som finns i dataskyddsförordningen eller med stöd av annan lagstiftning som rör personuppgifter. Om uppgifterna inte är sekretessbelagda kan de komma att lämnas ut enligt offentlighetsprincipen. Du har rätt att gratis, en gång per kalenderår, efter skriftligt undertecknad ansökan ställd till oss, få besked om vilka personuppgifter om dig som vi behandlar och hur vi behandlar dessa. Du har också rätt att begära rättelse i fråga om personuppgifter som vi behandlar om dig.

### SOCIALFÖRVALTNINGEN

186 86 VALLENTUNA  
BESÖK: TORGGATAN 11  
TFN: 08-587 850 00 VXL  
SF@VALLENTUNA.SE  
WWW.VALLENTUNA.SE



**Vallentuna  
kommun**