

Hjälpmedel vid förflyttning Käpp / kryckor Rollator Rullstol manuell Rullstol eldriven Elmoped Stöd av annan person Annat, vad?

Jag är införstådd med att de personuppgifter om mig som är nödvändiga för genomförande av färdtjänsttransporter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen.

Jag lämnar medgivande till att kontakt tas med, och att uppgifter av betydelse för färdtjänstutredningen hämtas från läkare som skriver utlåtande och i förekommande fall tjänsteman hos kommunen, hälso- och sjukvården och försäkringskassan.

 Ja Nej**Datum och underskrift**

.....

Behjälplig med ansökan

Namn och telefonnummer samt relation till den sökande

.....

Ansökan skickas till:**Färdtjänsthandläggare****Borlänge Kommun****781 81 Borlänge**

Personuppgifter ifyllda på denna blankett behandlas i dataprogram. Vid frågor om databehandling av dina personuppgifter kontakta Kari Hyvönen Utredare/Utvecklare IT 0243-741 41