



Blankettanvisning
Bifoga utdrag från [belastningsregistret](#).

Skickas till:
Hällefors kommun
Enheten funktionsstöd
712 83 Hällefors

Jag är intresserad av uppdrag som

<input type="checkbox"/> Kontaktperson	<input type="checkbox"/> Ledsagare	<input type="checkbox"/> Kontaktfamilj
--	------------------------------------	--

Kontaktuppgifter

För- och efternamn	Personnummer	
Gatuadress	E-postadress	
Postnummer och ort	Telefonnummer hem	Mobil
Körkort <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Tillgång till bil <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Språk		

Utbildning och erfarenhet

Utbildning	
Annan relevant erfarenhet	
Nuvarande sysselsättning	
Tidigare arbeten	
Fritidsintressen	
Referens 1 För- och efternamn Telefon	Referens 2 För- och efternamn Telefon

Arbetsledarens anteckningar

--

Behandling av personuppgifter

Hällefors kommun behandlar dina personuppgifter (namn, adress och personnr) i enlighet med gällande lagstiftning för att kunna hantera din ansökan. Kommunen har rätt att använda dina personuppgifter i enlighet med gällande lagstiftning enligt lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).

Dina personuppgifter kommer att sparas hos kommunen i enlighet med gällande lagstiftning, vilket innebär att personuppgifterna sparas för all framtid.

Om du vill ha information om de uppgifter Hällefors kommun har om dig, begära rättelse, lämna in invändningar eller annat, har du rätt att kontakta kommunen. Enklast görs det på kommun@hellefors.se

Du når vårt dataskyddsombud på dataskyddsombud@lindesberg.se.

Tillsynsmyndighet är Integritetsskyddsmyndigheten.

Mer information: www.hellefors.se/gdpr