

Fullmakt att föra min talan

Ansökan skickas till Ale kommun, Sektor arbete, trygghet och omsorg, 449 80 Alafors

Personuppgifter

Namn	Personnummer
Ovan nämnda ges härmed fullmakt att föra min talan samt ta del av de handlingar som rör mitt ärende inom sektor arbete, trygghet och omsorg i Ale kommun under perioden till	

Signatur

Personnummer		
Ort och datum	Underskrift	Namnförtydligande

Vitnen

Ort och datum	Underskrift	Namnförtydligande
Ort och datum	Underskrift	Namnförtydligande

För att handlägga ärendet behandlar vi personuppgifterna i denna ansökan i enlighet med dataskyddsförordningen. På www.ale.se/pub kan du läsa mer om hur Ale kommun hanterar personuppgifter. Om du inte har tillgång till dator kan du få information genom att ringa oss på telefon: 0303-70 30 00. Omsorgs- och arbetsmarknadsnämnden är personuppgiftsansvarig. Vid frågor, kontakta oss via e-post: kommun@ale.se eller telefon: 0303-70 30 00.

sid 1/1