



Fortsättning från sidan 1.		
Förnamn	Efternamn	Personnummer

### Underskrift

Firmatecknarens underskrift
Namnförtydligande
Anmälningsdatum

### Registrering

Anmälan bekräftad (ange datum)	
Underskrift	
Namnförtydligande	Befattning
Datum	Diarienummer

**Anmälan skickas till: Socialförvaltningen Älmhults kommun, Box 500, 343 23 Älmhult**

### Information om personuppgiftsbehandling

För att kunna behandla din ansökan/anmälan kommer vi att registrera den och dina personuppgifter i vårt ärendesystem. Du har enligt Dataskyddsförordningen rätt att ta del av de uppgifter som gäller dig själv i vårt register och även begära rättelse av dessa.

För att läsa mer om GDPR (Dataskyddsförordningen) gå in på [www.almhult.se](http://www.almhult.se)

**Personuppgiftsansvarig är socialnämnden.**