

Sökande		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Ort
Civilstånd		Telefonnummer
Namn på anhörig/god man/annan företrädare		Telefonnummer

Jag önskar att byta utförare. Ny utförare:

☐ Min genomförandeplan får lämnas till ny utförare.

Genom att lämna information på denna blankett kommer dina personuppgifter att bli behandlade av Kävlinge kommun i enlighet med Dataskyddsförordningens krav. Syftet med att behandla dina personuppgifter är handläggning av servicetjänster enligt Socialtjänstlagen och de kommer enbart att delas med behöriga inom Kävlinge kommun och utförare. Uppgifterna kommer att gallras enligt nämndens informationshanteringsplan. Har du frågor kring kommunens behandling av dina personuppgifter kan du kontakta Omsorgsnämnden i Kävlinge via omsorgsnamnden@kavlinge.se. Du har alltid rätt att få information om de behandlingar du deltar i, samt att rätta eventuella felaktigheter i uppgifterna. Läs mer om Kävlinge kommuns allmänna hantering av personuppgifter på www.kavlinge.se.

Ort och datum

Sökandes underskrift

Din [avgift](#) för servicetjänster är den samma oavsett vem du väljer som utförare. Kostnaden för servicetjänster är enligt kommunal taxa. Du behöver inte betala för tid som du har avbokat tre arbetsdagar innan planerad insats.

Skickas till:

Kävlinge Kommun
Biståndshandläggare
244 80 Kävlinge