



# TRELLEBORGS KOMMUN

Ärendenummer:.....

Registreringsdag: .....

Fastighet: .....

## **Fullmakt som bilaga vid ansökan om bostadsanpassningsbidrag. Fullmakten gäller biträde eller ombud vid ansökan om bostadsanpassning**

Fullmakten skall i förekommande fall följa ansökan för  
bostadsanpassningsbidrag

Undertecknad ger härmed

Namn: .....

Ombud/biträdes telefonnummer: .....

fullmakt att företräda mig som

Ombud (behörig att fatta beslut i undertecknads namn)

Biträde (Ej behörig att fatta beslut i undertecknads namn)

Ort:..... Datum:.....

Namn (sökandens namnteckning): .....

Undertecknad kan när som helst återkalla denna fullmakt genom att muntligen eller skriftligen meddela biträde/ombud och ansvarig handläggare vid Trelleborgs kommun. Fullmakten upphör i annat fall att gälla när denna ansökan om bostadsanpassningsbidrag är avslutad.

Genom att fylla i det här formuläret godkänner du att Trelleborgs kommun samlar in och lagrar de personuppgifter som du lämnar (behandling som sker är insamling, hantering, lagring och radering). De personuppgifter som behandlas sker med stöd av samtycke.

Trelleborgs kommun hanterar dina personuppgifter i enlighet med Dataskyddsförordningen och behåller inte personuppgifter du har lämnat in längre än nödvändigt. Personuppgiftsansvarig för denna behandling är Socialnämnden som kan kontaktas på [socialforvaltningen@trelleborg.se](mailto:socialforvaltningen@trelleborg.se).

Mer information om hur vi behandlar personuppgifter, om dina rättigheter och om Dataskyddsförordningen finns på [www.trelleborg.se/personuppgifter](http://www.trelleborg.se/personuppgifter). Dataskyddsombudet för Trelleborg kommun nås på [dataskyddsombud@trelleborg.se](mailto:dataskyddsombud@trelleborg.se) eller 0410-73 30 00.