

Jag ansöker åt mig själv

Jag ansöker åt vårdtagare/närstående

Personuppgifter, sökande

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Adress
Postnr	Ort
Telefonnummer	E-post
Behov av tolk?	
<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nej
Om ja, var god ange språk	

Personuppgifter, kontaktperson

Ange din relation till vårdtagaren	Namn
Telefonnummer	E-post

Ansökan om enstaka resa

Framresa från gata, ort	
Framresa till gata, ort	
Datum	Önskad avresetid
Återresa från gata, ort	
Återresa till gata, ort	
Datum	Önskad avresetid

Ansökan om generellt resetillstånd för återkommande resor

Resa till följande ort/orter

Syfte med resan

<input type="checkbox"/> Rekreation	<input type="checkbox"/> Fritidsverksamhet	<input type="checkbox"/> Enskild angelägenhet
<input type="checkbox"/> Tjänsteresa	<input type="checkbox"/> Annat	

Om annat syfte, var god ange

Kompletterande information

Funktionshinder

(art och omfattning, läkarintyg ska lämnas på begäran)

Ange synliga och/eller dolda funktionshinder

Hur långt kan du, med eventuella hjälpmedel förflytta dig utomhus?

Önskemål om färdstätt

Det är alltid funktionshindret som styr vilket färdstätt som erbjuds. I första hand beviljas resa med allmänna kommunikationer med ledsagare.

- Buss Flyg Färdtjänstbuss
 Personbil Tåg

Har du behov av ledsagare?

- Ja Nej

Hjälpmedel

Var god och ange om det behövs i samband med resa

- Inget Rollator/gåstol Manuell rullstol
 Eldriven rullstol Ledarhund Hopfällbar rullstol
 Annat

Om annat hjälpmedel, var god ange

Information till sökande

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig, så som namn, personnummer, kontaktuppgifter och skäl till ansökan. Syftet är för att kunna administrera din ansökan och för att kunna kontakta dig om vi har frågor.

Personuppgifterna ska bara behandlas för det ändamål som anges i texten ovan. Den rättsliga grunden för behandlingen är artikel 6 enligt dataskyddsförordningen. Personuppgiftsansvarig är kommunstyrelsen.

Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Detta gör du enklast genom att kontakta registrator@lysekil.se. Du har också möjlighet att kontakta vårt dataskyddsbud på dso.lysekil@jpinfo.net. Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen.

- Jag har läst igenom hur personuppgifter hanteras i Lysekils kommun och jag försäkrar att de lämnade uppgifterna är riktiga.
- Jag samtycker till att färdtjänsthandläggare får kontakta kommun, hälso- och sjukvård, om ytterligare information behövs för utredning. Jag samtycker även till att uppgifter om ett godkänt färdtjänstillstånd kan översändas till Västra Götalandsregionen i syfte att underlätta bokning av sjukresa. Samtycke kan återkallas vilket sker skriftligen till färdtjänsten
- Jag försäkrar med min signatur, digital eller skriftlig, att ovanstående uppgifter är riktiga samt accepterar de villkor som är förbundna med ansökan

Underskrift

Ort Datum

Underskrift