

Val/Byte av företag/utförare LSS-val

* Obligatoriska fält

Dina uppgifter

Du måste vara beviljad personlig assistans, ledsagarservice, avlösarservice eller daglig verksamhet innan du kan välja utförare.

Personnummer*
Förnamn*
Efternamn*
Adress*
Postnummer*
Ort*
E-post*
Telefon*
Mobil

Information om personuppgiftsbehandling

Vellinge kommun samlar in och lagrar de personuppgifter som du lämnar i e-tjänsten för "Val av företag/utförare LSS-val" (behandling som sker är insamling, hantering, lagring, överföring och radering).

De personuppgifter som behandlas för ändamålet är: namn, personnummer, adress, telefonnummer och e-post.
De personuppgifter som behandlas sker med stöd av myndighetsutövning.

Dina personuppgifter kommer att lagras i vår e-tjänsteplattform samt ärendesystemet Procapita/Lifecare.
Dina personuppgifter kommer hanteras av Omsorgsnämnden.

Vellinge kommun hanterar dina personuppgifter i enlighet med Dataskyddsförordningen och behåller inte personuppgifter du har lämnat in längre än nödvändigt. Personuppgiftsansvarig för denna behandling är Omsorgsnämnden och uppgifterna gallras automatiskt efter 2 veckor.

Mer information om hur vi behandlar personuppgifter, om dina rättigheter och om Dataskyddsförordningen finns på www.vellinge.se/personuppgifter.

Dataskyddsombudet för Vellinge kommun nås på dataskyddsombud@vellinge.se eller 040-42 50 00.

Val av ärende

Mitt ärende angår (Du kan endast välja ett alternativ)

Val av utförare LSS

Byte av utförare LSS

Byte av utförare LSS

Vilket företag vill du ska hjälpa dig med personlig assistans? (Du kan endast välja ett alternativ)

Frölunda LSS

Förenade Care

Nordström Assistans

Vilket företag vill du ska hjälpa dig med ledsagarservice? (Du kan endast välja ett alternativ)

Frölunda LSS

Förenade Care

Nordström Assitans

Vilket företag vill du ska hjälpa dig med avlösarservice? (Du kan endast välja ett alternativ)

Frölunda LSS

Förenade Care

Nordström Assistans

Vilket företag väljer du för daglig verksamhet? Observera att din uppsägningstid är en månad. (Du kan endast välja ett alternativ)

SKOA (för dig med autismspektrumtillstånd typ Aspergers syndrom eller högfungerande autism)

Frösunda LSS

Vellinge kommun

Typ av val

Välj insats (Du kan endast välja ett alternativ)

Personlig assistans

Ledsagarservice

Avlösarservice

Daglig verksamhet

Val av företag

Val av företag för personlig assistans (Du kan endast välja ett alternativ)

Frösunda LSS

Förenade Care

Nordström Assistans

Kommunen väljer*

***Om du kryssar i alternativet "Kommunen väljer", kommer kommunen utse ett av ovanstående företag åt dig.**

Har du blivit beviljad ytterligare insatser och ska välja fler företag? * (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Val av företag

Val av företag för ledsagarservice (Du kan endast välja ett alternativ)

Frösunda LSS

Förenade Care

Nordström Assistans

Kommunen väljer*

***Om du kryssar i alternativet "Kommunen väljer", kommer kommunen utse ett av ovanstående företag åt dig.**

Har du blivit beviljat ytterligare insatser och ska välja fler företag? * (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Val av företag

Val av företag för avlösarservice (Du kan endast välja ett alternativ)

Frösunda LSS

Förenade Care

Nordström Assistans

Kommunen väljer*

***Om du kryssar i alternativet "Kommunen väljer", kommer kommunen utse ett av ovanstående företag åt dig.**

Har du blivit beviljat ytterligare insatser och ska välja fler företag? * (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Val av utförare

Val av utförare för daglig verksamhet (Du kan endast välja ett alternativ)

SKOA (för dig med autismspektrumtillstånd typ Aspergers syndrom eller högfungerande autism)

Frösunda LSS

Vellinge kommun

Kommunen väljer*

***Om du kryssar i alternativet "Kommunen väljer", kommer den dagliga verksamheten utföras av kommunen.**

Har du blivit beviljat ytterligare insatser och ska välja fler företag? * (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift