

ANSÖKAN OM FÄRDTJÄNSTTILLSTÅND

Personuppgifter

Sökandes namn		Personnummer
Adress		Telefon bostad (även riktnummer)
Postnummer och ort		Telefon arbete eller mobilnummer
E-postadress		
Har tidigare haft färdtjänst <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Om JA, vilken kommun	
Behov av tolk <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Om JA, ange vilket språk	

Ev. god man, förvaltare, ombud eller vårdnadshavare

Kopia på förordnande som god man eller förvaltare respektive fullmakt ska bifogas ansökan.

Namn	
Adress	Telefon bostad (även riktnummer)
Postnummer och ort	Telefon arbete eller mobilnummer
E-postadress	

Anledning till ansökan

Beskriv vilken/vilka funktionsnedsättning/ar som hindrar dig att resa med den allmänna kollektivtrafiken.

Hur reser du idag? Du kan fylla i fler alternativ.					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Annat ange vad:
Går	Buss/Tåg	Kör bil	Flexlinje	Färdtjänst	
Ungefär hur långt kan du gå innan du måste vila? (antal meter)					
Kan du gå i trappor?					
<input type="checkbox"/> JA, ensam	<input type="checkbox"/> JA, med hjälp	<input type="checkbox"/> NEJ			

Hjälpmedel

Använder du något hjälpmedel för att ta dig fram?

 JA NEJ

Om du svarar JA, ange vilken eller vilka hjälpmedel

Om du använder rullstol, ange vilken typ av rullstol

 Hopfällbar Elrullstol Annat, ange vad

Kan du flytta dig från rullstolen själv eller med hjälp till annat säte?

 JA NEJ**Behov av hjälp under färdtjänstresan**

Föraren kan hjälpa dig till och från ytterdörr i markplan, med bältet samt bagage (två kassar) och förflyttningshjälpmedel.

Fyll i det som stämmer in på dig

- Jag kan själv ta mig till bilen
- Jag behöver hjälp för att ta mig till bilen
- Jag behöver hjälp när jag kommer fram till resmålet (ex handla) och behöver därför ha med mig en medresenär
- Jag ansöker om tillstånd för ledsagare eftersom jag behöver hjälp i bilen med:

Vid behov av ledsagning i samband med sjukresor, kontakta regionens sjukresekontor på telefonnummer 010-473 21 00.

Jag lämnar mitt medgivande till att färdtjänsthandläggare får kontakta hälso- och sjukvården samt andra myndigheter som har information av vikt för färdtjänstutredningen.

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga. Om det inträffar förändringar som gör att jag inte längre är i behov av färdtjänst, meddelar jag färdtjänsthandläggare i Lerums kommun om detta.

Eventuell kontaktperson

Namn på eventuell kontaktperson

Telefon bostad (även riktnummer)

Telefon mobil

Namnteckning sökande/god man/förvaltare

Ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande

OBSERVERA! En ofullständigt ifylld ansökan medför förlängd handläggningstid.

ANSÖKAN SKICKAS TILL:

Lerums kommun

Sektor stöd och omsorg

Myndighet-Äldre

443 80 LERUM

BILAGA - Information om personuppgiftsbehandling

Enligt dataskyddsförordningen (EU 2016/679) ska en personuppgiftsansvarig tillhandahålla den registrerade viss information om personuppgiftsbehandlingar som sker under dennes ansvar.

Avser behandlingen: Färdtjänst och riksfärdtjänstären

Personuppgiftsansvarig

Individnämnden

Telefonnummer: 0302 – 52 10 00

E-post: kommun@lerum.se

Dataskyddsombud

Madeleine Arvidsson Wäli

Telefonnummer: 031 – 350 00 00

E-post: madeleine.arvidsson.wali@grkom.se

Ändamål med behandlingen

Personuppgifterna behandlas för att kunna handlägga riksfärdtjänstären. Uppgifterna kommer i tillämplig mån att vidarebehandlas för arkivändamål i enlighet med svensk arkivlagstiftning.

Rättslig grund för behandlingen

Behandlingen av personuppgifter är nödvändig som ett led i myndighetsutövning.

Mottagare av personuppgifter

Kommunens handläggare av färdtjänst och riksfärdtjänst. Personuppgifterna kommer även att hanteras av personuppgiftsbiträdet Västrafik AB, Riksfärdtjänsten Sverige AB, beställningscentral samt entreprenörer som utför färdtjänst- och riksfärdtjänsttransporter. Uppgifter som skickas in till en myndighet kan bli offentliga och får då begäras ut av alla så länge detta inte hindras av sekretess.

De registrerades rättigheter

Du som lämnar personuppgifter har rätt att begära ut ett registerutdrag över uppgifterna, begära rättelse samt, i tillämpliga fall, radering och dataportabilitet. Du kan även begära begränsad behandling, samt har rätt att invända mot vissa behandlingar. Läs mer på datainspektionen.se

Kategorier av personuppgifter som behandlingen gäller

Namn, personnummer, adress, telefonnummer och kön. Även uppgifter om funktionsnedsättning förekommer.

Lagringstid

Kommunstyrelsens dokumenthanteringsplan reglerar hur länge olika uppgifter sparas innan de gallras eller arkiveras. Beroende på typen av uppgift kan det variera.

Information om hur man klagar till tillsynsmyndigheten

Datainspektionen är tillsynsmyndighet i ärenden om personuppgiftsbehandling. Har du klagomål angående hur dina uppgifter hanterats kan du vända dig till dem.

Övriga upplysningar

Uppgifterna samlas in från de registrerade, medicinsk sakkunnig och i vissa fall även Skattemyndighetens folkbokföringsregister.