

Ansökan om färdtjänsttillstånd

Personuppgifter

Sökandes namn	Personnummer
Adress	Telefon
Postnummer och ort	Telefon kvällstid
E-postadress	Mobiltelefon

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 språk

Ev. god man, förvaltare, ombud eller vårdnadshavare

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

Namn	
Adress	Telefon
Postnummer och ort	Telefon kvällstid
E-postadress	Mobiltelefon

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"/> Går <input type="checkbox"/> Buss/Tåg <input type="checkbox"/> Kör bil <input type="checkbox"/> Flexlinje <input type="checkbox"/> Färdtjänst <input type="checkbox"/> Annat ange vad:
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.

Samtycke

- 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

Namn-teckning sökande/god man/förvaltare

Ort och datum

Namn-förtydligande

Underskrift

Observera att en ofullständigt ifylld ansökan medför förlängd handläggningstid.

Ansökan skickas till

Lerums kommun
Sektor stöd och omsorg
Myndighet äldre
443 80 Lerum

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: Ansökan om färdtjänstillstånd

Personuppgiftsansvarig

Individnämnden

Telefonnummer: 0302 – 52 10 00

E-post: kommun@lerum.se

Dataskyddsombud

Telefonnummer: 031 – 335 00 00

E-post: dso@goteborgsregionen.se

Ändamål med behandlingen

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

Rättslig grund för behandlingen

Det är nödvändigt att behandla personuppgifterna som ett led i myndighetsutövning.

Mottagare av personuppgifter

Personuppgifterna kommer att handläggas av färdtjänsthandläggare. 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 Integritetsskyddsmyndighetens hemsida, IMY.se

Kategorier av personuppgifter som behandlingen gäller

Personnummer, namn, adress, telefonnummer, e-postadress, funktionsnedsättning.

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

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

Övriga upplysningar

Personuppgifterna samlas in från den enskilde via ansökan.