|  |  |
| --- | --- |
| KXKALKF.jpg  **KALIX KOMMUN**  Socialförvaltningen | **INTRESSEANMÄLAN**  **Uppdrag som kontaktfamilj**    Datum |

# Intresseanmälan avser

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uppdrag som  Kontaktfamilj | Ev. önskemål ang kön | Övrigt |

# Personuppgifter och bostad

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Person 1 (efternamn och förnamn) | Civilstånd | Personnummer |
| Yrke el sysselsättning  dsdsd | Arbetstid, ev skiftgång/tider | Telefon arbetet |
| Person 2 (efternamn och förnamn) | Civilstånd | Personnummer |
| Yrke el sysselsättning | Arbetstid, ev skiftgång/tider | Telefon arbetet |
| Bostadsadress (gata, postnr och ort) | Folkbokföringskommun | Telefon bostaden |
| Typ av bostad  Hyrd bostad  Egen fastighet  Annan | Ange vad | Bostadens storlek i antal rum och kvm |
| Bostadens läge och kommunikationer | | |
|  | | |
| Var skall barnen bo | | |
|  | | |

# Familjeförhållanden

|  |  |
| --- | --- |
| Gifta/sammanboende sedan | Förutsättningar att ta emot allergiska personer |
| Samtliga egna barn (förnamn och födelseår) | |
| Ej hemmavarande barn och/eller andra personer boende i hemmet | |

# Referenser

|  |
| --- |
| Uppgifter från Brotts- och misstankeregister, socialregister, kronofogderegister |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Information skickad till familjen  Ja  Nej | Datum | Typ av information som skickats |

# Upplysningar

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Datum |  | Handläggarens underskrift |  | Namnförtydligande och befattning |

När du skickar in denna blankett kommer dina personuppgifter att behandlas av socialnämnden i Kalix kommun. Socialnämnden är personuppgiftsansvarig för personuppgifter inom socialförvaltningen. För mer information om hur dina personuppgifter behandlas hänvisar vi till:

<https://www.kalix.se/kommun/Beslut-insyn-och-rattssakerhet/personuppgifter/>

Du kan även få information om vilka personuppgifter vi har sparat om dig, genom att skicka en skriftlig begäran till socialnämnden. För din information vill vi meddela att dina personuppgifter används för handläggning, dokumentation, administration, verkställighet av beslut, behandlingsarbete och annat som ingår i myndighetsutövningen inom socialnämndens verksamhetsområde. Vi kommer även att inhämta nödvändiga uppgifter från andra myndigheter för att kunna behandla din ansökan vilket stöds av Artikel 21 (GDPR).

Om du vill ha ytterligare information om vilka personuppgifter som finns registrerade eller om du vill att dessa skall ändras är vi tacksamma för skriftligt besked om detta till:

Kalix kommun, Socialnämnden

Dataskyddsombud Thomas Johansson

Nygatan 4, 952 81 Kalix.

eller

socialnamnden@kalix.se