



# TRANÅSKOMMUN

## Ansökan om trygghetslarm

Förnamn:	Efternamn:
Adress:	
Postnummer och ort:	
Telefon:	
Personnummer för den som ansökan gäller:	
<input type="checkbox"/> Jag godkänner att mina personuppgifter hanteras och behandlas av Tranås Kommun. Läs mer om hur vi hanterar dina personuppgifter enligt GDPR: <a href="https://www.tranas.se/gdpr">https://www.tranas.se/gdpr</a>	

### Familjesituation:

Sambo     Barn, hemmavarande     Ensamstående     Make/maka (personnummer):

Anhörig 1:
Relation Anhörig 1:
Telefon till Anhörig 1:

### Får Anhörig 1 kontaktas på natten?

Ja     Nej

Anhörig 2:
Relation Anhörig 2:
Telefon till Anhörig 2:

### Får Anhörig 2 kontaktas på natten?

Ja     Nej

God man:
Telefon till godman:

Jag samtycker till att larmpersonal får gå in med nyckel i min bostad vid en nödsituation (t.ex. vid larm från anhörig/hemtjänst)

Ja     Nej

Jag samtycker till att nödvändiga personliga uppgifter får vidarebefodras till Trygghetscentralen samt uttryckande personal.



TRANÅSKOMMUN

Ja

Nej