



## Samtycke för informationsutbyte

Ett skriftligt samtycke innebär att socialtjänsten i Älvsbyns Kommun kan utbyta information om dig och din situation, som annars är skyddade av sekretess.

Detta för att underlätta handläggningen av dina ärenden.

Uppgifterna som delges dokumenteras och sparas i socialtjänstens dokumentation. **Du kan när som helst ta tillbaka ditt samtycke.** Det gör du genom att kontakta din handläggare på socialtjänsten i Älvsbyns kommun.

*Härmed samtycker jag till att personuppgifter om mig behandlas i enlighet med ovanstående beskrivning.*

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| Ort och datum     |              |
| Namnteckning      | Personnummer |
| Namnförtydligande |              |

Jag ger mitt samtycke till att följande partner får utbyta information med min handläggare på ekonomiskt bistånd i Älvsbyns Kommun:

|                |                    |
|----------------|--------------------|
| Vem            |                    |
| Adress         | Postnummer och Ort |
| Telefon/e-post |                    |