



Fullmakt - til å søke om helse- og omsorgstjenester

Fullmaktsgiver (den som søker tjenesten)	
Fødselsnummer	Navn
Adresse	
Postnr	Poststed
Kontakttelefon	e-postadresse

Fullmakt til å søke på mine vegne	
Jeg gir med dette fullmakt til at denne personen kan søke om helse- og omsorgstjenester på mine vegne. Jeg er klar over at vedkommende også vil motta kopi av svarene fra kommunen.	
Fødselsnummer	Navn
Adresse	
Postnr.	Poststed
Kontakttelefon	e-postadresse

Hva blir lagret?	
Kommunen lagrer opplysninger fra søknaden og saksbehandlingen i et databasert system. Bare de personene som skal hjelpe deg, får tilgang til opplysninger. De får bare vite det de trenger for å utføre arbeidet sitt og har plikt til ikke å gi opplysninger videre til andre.	
* Kommunalt pasient- og brukeregister (KPR). - Noen av opplysningene vil bli registrert i KPR. Dette gir grunnlag for planlegging og evaluering av helse- og omsorgstjenester. I registeret fjernes navn og adresseopplysninger. Du kan reservere deg mot at helseopplysninger om deg utleveres fra KPR sammen med fødselsnummer, eller mot utlevering av helseopplysninger til enkelte formål. Logg inn på helseportalen: "minhelse.no" for å reservere deg.	
* Innsynsrett. Du har rett til å få vite hvilke opplysninger som blir lagret om deg og hvem som har, - eller har hatt tilgang til disse. Du kan kreve at opplysninger blir rettet dersom de inneholder feil. Ønsker du at opplysninger om deg skal slettes, må Datatilsynet behandle saken. Henvend deg til lederen for kommunens helse- og omsorgstjeneste dersom du ønsker innsyn i, retting eller sletting av opplysninger. Blir ikke opplysningene rettet eller slettet, kan du be om at din kommentar blir registrert sammen med opplysningene.	

Underskrift	
Sted	Dato
Underskrift	
Signér fullmakten, skann eller fotografer dokumentet og send det som vedlegg til søknaden om helse- og omsorgstjenestene eller send det i posten til Askøy kommune, Helse og omsorg, Klampavikvegen 1, 5300 Kleppestø	