

Överförmyndare Västra Skaraborg



Grästorps
kommun



VARA KOMMUN



Essunga kommun



Götene kommun

Åtagande

Jag är villig att åta mig förordnande som god man för:

Namn: _____

Personnummer: _____

Namn:	Pers.nr:
Adress:	
Postadress:	
Tel/ mobil	e-post
Datum:	
Underskrift:	

Jag godkänner ovanstående person som god man för mig:

Namn

underskrift

Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av överförmyndaren för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Behandlingen kan också avse framställning av statistik, debitering av avgift samt uppdatering av adressuppgifter.

Du har rätt att en gång per kalenderår efter skriftlig och undertecknad begäran få information om vilka personuppgifter om Dig som behandlas av överförmyndaren. Överförmyndaren är skyldig att omgående rätta felaktiga och missvisande uppgifter.

Huvudmannen och dennes närmaste har alltid rätt enligt föräldrabalken 16 kap. 7 § att ta del av de handlingar hos överförmyndaren som rör ställföreträdarskapet. Likaså har allmänheten med stöd av tryckfrihetsförordningen rätt att få information om Dina personuppgifter enligt offentlighetsprincipen.