



Det är frivilligt att få stöd genom Flykting & Integration i Kalmar kommun. Men för att vi ska kunna hjälpa dig på bästa sätt behöver vi ibland kontakta andra förvaltningar, myndigheter, organisationer, aktörer eller skolor. Detta kan vi göra om du ger ditt skriftliga samtycke till att vi lämnar ut information om dig.

När du har lämnat ditt samtycke, gäller detta under den tid du är aktuell hos Flykting & Integration och du kan när som helst ta tillbaka ditt samtycke. Om du tar tillbaka ditt samtycke betyder detta att vi har haft tillåtelse att hantera och lämna ut dina uppgifter så länge som samtycket gällde, men alltså inte därefter.

Dina personuppgifter behandlas enligt Kalmar kommuns Integritetspolicy. Läs mera på hemsidan: www.kalmar.se/integritetspolicy

Syfte /Syften

<input type="checkbox"/> Att starta utbildning	<input type="checkbox"/> Att börja jobba eller praktisera
<input type="checkbox"/> För att få tillgång till det sociala försäkringssystemet (ansökningar/anmälan hos Försäkringskassan, Skatteverket Pensionsmyndigheten och/eller Socialförvaltningen)	
<input type="checkbox"/> Att boka hälsoundersökning, läkarbesök och/eller tandläkarbesök	
<input type="checkbox"/> Att få stöd pga. egen funktionsnedsättning/behov	
<input type="checkbox"/> Att få ansöka om god man/förvaltare/förmyndare	
<input type="checkbox"/> Annat:	

Personuppgifter som får utbytas

<input type="checkbox"/> Namn	<input type="checkbox"/> Personnummer	<input type="checkbox"/> Adress	<input type="checkbox"/> Kontaktuppgifter
<input type="checkbox"/> Familjeförhållanden	<input type="checkbox"/> Innehav av uppehållstillstånd		
<input type="checkbox"/> Personliga förhållanden som påverkar min möjlighet till att delta i undervisning eller arbete.			
<input type="checkbox"/> Annat:			

Uppgifter får ges till följande instanser

<input type="checkbox"/> Arbetsförmedlingen	<input type="checkbox"/> Försäkringskassan	<input type="checkbox"/> Skatteverket	<input type="checkbox"/> Pensionsmyndigheten
<input type="checkbox"/> Migrationsverket	<input type="checkbox"/> Mötesplatsen	<input type="checkbox"/> Bas KALMAR	<input type="checkbox"/> Integra KALMAR
<input type="checkbox"/> Anordnare av Samhällsorientering		<input type="checkbox"/> Anordnare av Svenska för invandrare (SFI)	
<input type="checkbox"/> Landstinget i Kalmar län		<input type="checkbox"/> Kalmar kommun, Socialförvaltningen	
<input type="checkbox"/> Kalmar kommun, Barn- och ungdomsförvalt.		<input type="checkbox"/> Kalmar kommun, Omsorgsförvaltningen	
<input type="checkbox"/> Kalmar kommun, Överförmyndarnämnden		<input type="checkbox"/> Kalmar kommun, Kunskapsnavet	
<input type="checkbox"/> Kalmar kommun, Arbetsmarknadsenheten		<input type="checkbox"/> Kalmarsunds Gymnasieförbund	
<input type="checkbox"/> Utbildningsanordnare		<input type="checkbox"/> Komvux - Axel Weüdelsskolan	
<input type="checkbox"/> Projekt:		<input type="checkbox"/> Annat:	

Samtycker du till att vi lämnar ut dina personuppgifter i enlighet med ovanstående?

JA <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	
--------------------------------	---------------------------------	--

Förnamn Efternamn	Personnummer
-------------------	--------------

Ort och datum	Namnförtydligande	Underskrift
---------------	-------------------	-------------