

**Intresseanmälan för uppdrag som
god man/förvaltare**

Anmälningsdatum

.....

* = Obligatorisk uppgift

Olofströms kommun

Box 302, 293 24 Olofström

0454-930 00

Personuppgifter

Förnamn*

Efternamn*

Personnummer*

Telefon (även riktnummer)*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

E-postadress

Tidigare erfarenhet som god man/förvaltare*
 Ja

 Nej

Bakgrund, utbildning m.m.

Allmän bakgrund (utbildning, tidigare arbeten/erfarenheter som kan vara till nytta i uppdragen som god man/förvaltare etc.)

Språkkunskaper utöver svenska

Ange vilken typ av ärende du helst vill arbeta med

Underskrift

Underskrift*

Namnförtydligande*

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen.

Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.

För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.