



**Skickas till**

Socialförvaltningen  
Utredningsenheten för äldre- och funktionsnedsatta  
Box 22  
593 21 Västervik

## Byte av utförare

<b>Personuppgifter</b>
För- och efternamn
Personnummer
Adress
Postnummer och ort

<b>Önskad utförare</b>
Namn på utförare du vill byta till

<b>Underskrift</b>
Namnteckning .....
Namnförtydligande
Datum

**Information om hur Västerviks kommun hanterar personuppgifter**

När du fyller i den här blanketten kommer socialförvaltningen att behandla personuppgifter om dig. Syftet med behandlingen är att kunna utföra våra tjänster och fullgöra våra skyldigheter mot dig. Personuppgiftsbehandlingen sker i enlighet med dataskyddsförordningen.

Läs mer om hur Västerviks kommun hanterar personuppgifter på [www.vastervik.se/hantering-personuppgifter](http://www.vastervik.se/hantering-personuppgifter) eller ring till kommunens växel på 0490-25 40 00.