

Fullmakt för ombud i ärenden gällande seniorkortet

Fullmaktsgivare (den som företräds)

Förnamn	Efternamn	Personnummer (12 siffror)	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	E-postadress		

Fullmaktshavare (den som företräder)

Förnamn	Efternamn	Personnummer (12 siffror)	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	E-postadress		

Fullmaktens omfattning

Jag ger ovanstående angivna fullmaktshavare rätt att i ärenden om Seniorkortet:

- Vara mitt ombud vid beställning av seniorkortet
 Vara mitt ombud vid avbeställning av seniorkortet

Giltighetstid

Fullmakten gäller från och med:	Fullmakten gäller till och med:
---------------------------------	---------------------------------

Underskrift

Datum	Fullmaktsgivarens underskrift	Namnförtydligande
Datum	Fullmaktshavarens underskrift	Namnförtydligande

Vi behandlar och skyddar din information i detta formulär enligt reglerna i Dataskyddsförordningen (GDPR). Dina personuppgifter behandlas av kommunstyrelsen enligt med Dataskyddsförordningen 2016/679. Ändamålet med behandlingen är hantering av fullmakt för ombud i ärenden om seniorkortet. Uppgifterna sparas i enlighet med arkivlagen. Vi delar dina uppgifter med Region Uppsala, UL. Läs mer om Uppsala kommuns hantering av personuppgifter och dina rättigheter som uppgiftslämnare på [uppsala.se/gdpr](http:// uppsala.se/gdpr).