



## Anmälan till Vi-projektet

Fyll i, skriv under och skicka ansökan till:

Bollebygds kommun  
Arbetsmarknadsenheten  
517 83 Bollebygd

Vid frågor, kontakta arbetsmarknadsenheten  
e-post [ame@bollebygd.se](mailto:ame@bollebygd.se), telefon: 0734-64 75 72, 0734-64 75 71

Datum för anmälan: \_\_\_\_\_

### Deltagarens uppgifter

Namn: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Mailadress: \_\_\_\_\_

**Anmälande myndighet (om aktuellt):** \_\_\_\_\_

Ansvarig handläggare: \_\_\_\_\_

Kontaktuppgifter: \_\_\_\_\_

Försörjnings-/ersättningsform: \_\_\_\_\_

### Övriga myndighetskontakter; handläggares namn och enhet

Försäkringskassan \_\_\_\_\_

Hälso- och sjukvård i Västra Götalandsregionen \_\_\_\_\_

Arbetsförmedlingen \_\_\_\_\_

Kommunens socialtjänst eller annan enhet \_\_\_\_\_

Studier \_\_\_\_\_

Övrigt \_\_\_\_\_

### Övrig information:



## Samtycke till att lämna ut uppgifter (hävd sekretess)

För att du som deltagare ska kunna få hjälp på bästa sätt behöver vi din tillåtelse att hantera information om dig. Vi behöver samarbeta med andra myndigheter och aktörer och kunna utbyta information om dig.

Exempel på aktörer vi kan behöva utbyta information med är:

- Arbetsförmedlingen,
- Försäkringskassan,
- utbildningssamordnare,
- arbetsgivare och
- hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen

Informationen som vi kan behöva utbyta med andra aktörer kan handla om uppgifter för att planera för deltagande i någon aktivitet eller uppgifter om hälsotillstånd, tidigare rehabiliteringsinsatser, expertutlåtanden (t ex medicinska), sociala och ekonomiska förhållanden, arbetsförhållanden, tidigare utredningar och liknande.

Detta samtycke till att lämna ut uppgifter mellan myndigheterna gäller endast sådan information som rör ditt deltagande och endast under tiden du deltar i Vi-projektet.

JA! Jag har tagit del av ovanstående information. Jag ansöker om deltagande i Vi-projektet och samtycker till att kommunen får registrera och lämna ut uppgifter mellan myndigheterna enligt ovan beskrivning under den tid som jag är inskriven i Vi-projektet.

Personnummer: .....

Namn:.....

Ort och datum: .....

Underskrift: .....

I och med att du undertecknar denna blankett registreras dina uppgifter hos Bollebygds kommun. Uppgifterna kommer att användas för Bollebygds kommuns hantering av detta ärende och kommer att behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR) (EU) 2016/679.

På [www.bollebygd.se/personuppgifter](http://www.bollebygd.se/personuppgifter) kan du läsa mer om hur Bollebygds kommun hanterar dina personuppgifter.