



Dokument för klagomålshantering inom socialförvaltningen

På denna blankett kan Du lämna positiva eller negativa synpunkter på socialnämndens verksamhet. Dina synpunkter är värdefulla för att socialnämnden ska kunna hålla en så bra kvalitet som möjligt inom nämndens olika verksamheter.

Blanketten kan lämnas in skickas till **Torsby kommun, 31. Socialförvaltningen, 685 80 Torsby.**

Verksamhet: _____

Positiva eller negativa synpunkter (fortsätt gärna på blankettens baksida):

Förslag till förbättringar (fortsätt gärna på blankettens baksida):

OBS! Uppgifterna ovan kan Du naturligtvis lämna anonymt. Om så inte är fallet ber vi Dig fylla i uppgifterna nedan.

För att förvaltningen skall kunna kontakta Dig, uppge namn och adress eller tfn nr:

Datum och underskrift: _____

Vi tackar för Din medverkan!

Socialnämnden

Information enligt dataskyddsförordningen (GDPR)	
Personuppgiftsansvarig:	Socialnämnden
Dataskyddsbud:	Torsby kommun, 1. Kommunkansliet, 685 80 Torsby. E-post: torsby.kommun@torsby.se . Telefon växel: 0560-160 00
Ändamål med behandlingen:	Exempel: Parkeringstillstånd för personer med funktionshinder
Rättslig grund:	Exempel: ???
Kategorier av personuppgifter som ska behandlas:	Exempel: Namn, adress, personnummer
Kategorier av mottagare av uppgifterna:	Exempel: Tillverkare av kort för personer med funktionshinder
Lagringstid:	Exempel: 3 år under skolgång
Rättelse:	Du har rätt att begära rättelse av felaktiga personuppgifter. Om du har lämnat ett samtycke har du alltid rätt att dra tillbaka det. Rätt att lämna klagomål till Dataskyddsinspektionen (DPA)
Frivilligt	Du avgör själv om du vill lämna några uppgifter till oss. Uppgifterna är dock nödvändiga för vår handläggning av ärendet.
Registerutdrag:	Du har rätt att gratis en gång per kalenderår, efter skriftlig förfrågan ställd till den personuppgiftsansvarige, få veta vilka personuppgifter vi behandlar om dig. Personuppgiftsansvariges adress: Torsby kommun 31. Socialnämnden 685 80 Torsby
Mer information på vår webbsida:	torsby.se/gdpr