

Intresseanmälan till Ekbackens dagverksamhet



Blanketten gällande intresseanmälan till Ekbackens dagverksamhet. Du behöver vara bosatt i Bjuvs kommun. Kostnad utgår enligt kommunens regler för avgifter. Inom äldreomsorgen gäller lagen om maxtaxa som tar hänsyn till inkomst, förbehållsbelopp och avgiftsutrymme. När du skickat in din intresseanmälan blir du kontaktad av Kognitivt team i Bjuv för vidare information och vägledning.

Personuppgifter

Namn:	Personnummer:
Adress:	Telefon:
Postadress:	Mejl:

Har du haft kontakt med sjukvården om minnesproblematik tidigare? Ja ☐ Nej ☐

Gäller intresseanmälan dig själv? Ja ☐ Nej ☐

Ska vi kontakta någon annan, du vill ha stöd av? Ja ☐ Nej ☐

Namn på eventuell legal företrädare/anhörig:	Telefon:
Relation:	



Jag samtycker till informationsutbyte med (kryssa i):

- ☐ Anhörig: _____
- ☐ Ev legal företrädare (god man, förvaltare)
- ☐ Enheter inom Socialförvaltningen och Omsorg i Bjuv AB
- ☐ Hälso- och sjukvård (vårdinrättningar, vårdcentral, hemsjukvård)
- ☐ Annan _____

Sökandes underskrift

Ort och datum

Din intresseanmälan och dina personuppgifter kommer att registreras för behandling av ärende i Bjuvs kommuns dataregister. Uppgifterna behandlas enligt bestämmelserna i Dataskyddsförordningen GDPR. Vill du ha information om vilka uppgifter som finns registrerade om dig eller hur uppgifterna används kan du kontakta Kognitivt team.

Har du frågor vänd dig till Bjuvs kommuns kontaktcenter telefon 042 - 458 50 00.

Intresseanmälan skickas till:

**Bjuvs kommun
Socialförvaltningen
Kognitivt team
Box 501
267 25 Bjuv**

