

Fullmakt

Ankomstdatum

Fullmaktsgivare

Förnamn		Personnummer (12 siffror)	
Efternamn		Telefonnummer	
Adress		Mobilnummer	
Postnummer	Postort		
Folkbokföringskommun	E-post		

Fullmaktstagare

Förnamn		Personnummer (12 siffror)	
Efternamn		Telefonnummer	
Adress		Mobilnummer	
Postnummer	Postort		
Relation till fullmaktsgivare	E-post		

Härmed ger jag fullmakt, till ovanstående person, att på mitt uppdrag erhålla all post som avser färdtjänst och sjukresor.

Observera att fullmakten inte gäller fakturor. Vänligen kontakta Region Skånes Vårdekonomi på telefon 0771-111 444 vid frågor om ändring av fakturaadress.

Fullmaktsgivares underskrift

Ort	Datum
Underskrift	Namnförtydligande

Skånetrafiken registrerar och hanterar de personuppgifter du anger i din ansökan, för att kunna handlägga ansökan enligt färdtjänstlagen. Rättslig grund för hanteringen är att den är nödvändig för att fullgöra en uppgift av allmänt intresse eller som ett led i myndighetsutövning. Skånetrafiken hanterar alla personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen GDPR. Mer information om GDPR kan du hitta på vår hemsida: skanetrafi ken.se/personuppgifter