



Samtycke till att nedanstående ombud får kommunicera med skolans personal och/eller delta i skolmöten i vårdnadshavares ställe

Ombud

Förnamn	Efternamn
Personnummer	E-post
Telefonnummer	

Elev

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Skola

Markera de alternativ som samtycket avser:

Skolrelaterade möten med berörd personal vid skolan och/eller utbildningskontoret i Sollentuna kommun.

Skolrelaterade möten där externa aktörer medverkar exv. barn- och ungdomspsykiatri (BUP), barn- och ungdomsmedicinska mottagningen (BUMM), socialtjänsten.

Skolan och/eller utbildningskontoret i Sollentuna kommun får kommunicera med ombudet även vid andra tillfällen än vid ovan markerade alternativ.

Beskriv i löpande text vad som ombudet muntligen får ta del av:

Besök

Turebergshuset
Turebergs torg 1

Postadress

191 86 Sollentuna

Telefon växel

08-579 210 00

Internet

www.sollentuna.se



SOLLENTUNA KOMMUN

Samtycket gäller från och med: _____ Till och med: _____

Vårdnadshavare har rätt att när som helst ta tillbaka detta samtycke genom att kontakta nedanstående person:

Namn	Enhet
E-postadress	Telefonnummer

Enskild vårdnad

Vårdnadshavare 1

Ort	Underskrift
Datum	Namnförtydligande

Vårdnadshavare 2

Ort	Underskrift
Datum	Namnförtydligande

Ovan angivna personuppgifter kommer utbildningskontoret att hantera i enlighet med EU:s förordning General Data Protection Regulation (GDPR) samt den svenska dataskyddslagstiftningen. Uppgifterna samlas in utifrån regleringen i Skollag (2010:800) 18 kap. 5 §. Utbildningsnämnden i Sollentuna kommun är ytterst ansvarig för denna behandling av personuppgifter. Vill du/ni framföra klagomål på behandlingen av personuppgifter kan du/ni vända dig/er till tillsynsmyndigheten Datainspektionen.