



KARLSTADS KOMMUN

KARLSTADS-HAMMARÖ ÖVERFÖRMYNDARNÄMND

Intresseanmälan

god man för ensamkommande barn

Härmed anmäler jag mitt intresse att bli god man enligt 2 § lag (2005:429) om god man för ensamkommande barn.

Personuppgifter

Underskrift	Ort och datum
Namnförtydligande	Personnummer
Adress	
Postadress	
Telefon bostad	Telefon arbete
Mobiltelefon	E-postadress

Tidigare erfarenhet som god man/förvaltare Ja Nej

Allmän bakgrund (utbildning, yrke, tidigare arbeten/erfarenheter som kan vara till nytta i uppdraget som god man mm. (Använd gärna baksidan eller separat brev):

OBS! Karlstads-Hammarö överförmyndarnämnd kontrollerar alla tillänkta gode män/förvaltare i form av utdrag ur Polisens belastningsregister och kreditinformation från kreditupplysningsföretaget Business Check.

Uppge två personer som kan styrka din lämplighet att bli god man för ensamkommande barn

Namn	Namn
Telefon (dagtid)	Telefon (dagtid)

Information om hur vi hanterar dina personuppgifter

De personuppgifter du lämnar till oss behöver vi för att hantera rekryteringar. Vi hanterar dina uppgifter med stöd av gällande dataskyddslagstiftning och de lagliga grunderna myndighetsutövning och allmänt intresse. Det är Karlstads-Hammarö överförmyndarnämnd som är personuppgiftsansvarig för uppgifterna. Vi har kvar dina uppgifter den tid som behövs för att vi ska kunna uppfylla våra skyldigheter. Mer information om hur vi hanterar dina uppgifter, vilka rättigheter du har och hur du kontaktar oss finns på vår webbplats www.karlstad.se/personuppgifter.