



**Behov av hjälp vid resa med färdtjänstens fordon**

Har du behov av hjälp när du sitter inne i fordonet?
Ja                  Nej
Om du svarat ja på ovanstående, beskriv vilken slags hjälp du har behov av

**Namnteckning**

Ort och datum	
Sökande, underskrift	
Behjälplig med att fylla i ansökan	Telefon (behjälplig)

Om ansökan gäller minderårig (ej fyllda 18 år) ska ansökan skrivas under av samtliga vårdnadshavare.

**Underskrift vårdnadshavare**

Ort och datum	
Vårdnadshavare 1	Telefon
Namnförtydligande vårdnadshavare 1	
Ort och datum	
Vårdnadshavare 2	Telefon
Namnförtydligande vårdnadshavare 2	

**Ansökan skickas till**

**Region Värmland Kollektivtrafik  
Färdtjänsten  
Lagergrens gata 7  
652 14 Karlstad**

I samband med handläggningen kommer vi att kontakta dig via telefon som har skyddat nummer.

**Så behandlar vi personuppgifter**

De personuppgifter du och andra lämnar som underlag för utredning kommer att lagras i personregister enligt gällande dataskyddslagstiftning och skyddas enligt bestämmelser i offentlighets- och sekretesslagen och den lagliga grunden Myndighetsutövning. Vi har kvar uppgifterna den tid som behövs för att vi ska kunna uppfylla våra skyldigheter.

Det är Region Värmland som är personuppgiftsansvarig. Mer information om hur vi behandlar dina personuppgifter, vilka rättigheter du har och hur du kontaktar oss finns på Region Värmlands webbplats: [www.regionvarmland.se/fardtjanst/personuppgifter](http://www.regionvarmland.se/fardtjanst/personuppgifter)

Genom att du signerar denna blankett med din underskrift godkänner du samtidigt att dina personuppgifter behandlas för det ändamål som ansökan avser och intygar att ansökan är sanningsenligt ifyllt.