

Sölvesborgs kommun  
294 80 Sölvesborg  
0456-81 60 00, info@solvesborg.se

## Intresseanmälan för uppdrag som god man/förvaltare

\* = Obligatorisk uppgift

Skickas till  
överförmyndare/överförmyndarnämnd

### Personuppgifter

Förnamn*
Efternamn*
Personnummer*
Telefon (även riktnummer)*

Utdelningsadress*
Postnummer*
Postort*
E-postadress

### Tidigare erfarenhet som god man/förvaltare\*

- Ja  
 Nej

### Bakgrund, utbildning m.m.

Allmän bakgrund (utbildning, tidigare arbeten/erfarenheter som kan vara till nytta i uppdragen som god man/förvaltare etc.)

Språkkunskaper utöver svenska

Ange vilken typ av ärende du helst vill arbeta med

### Underskrift

Datum och Underskrift*
------------------------

Namnförtydligande*
--------------------

**Hantering av personuppgifter:**

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.

För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.