

Södertörns ÖVERFÖRMYNDARNÄMND

i kommunerna Botkyrka, Haninge, Huddinge, Nynäshamn, Salem och Tyresö

Åtagande

Härmed åtar jag mig att vara **god man**, enligt 11 kap 2 § föräldrabalken, för

Huvudman

Namn		Personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer	Ort

Observera:

Som ställföreträdare bör du inte avslöja personliga eller ekonomiska uppgifter om din huvudman om det inte är nödvändigt för att utföra uppdraget.

Härmed godkänner jag att överförmyndarenheten vid behov gör kontroller av mig som ställföreträdare. Kontroller sker hos överförmyndarnämnden i din kommun, socialförvaltningen, Kronofogden och i Polisens belastningsregister.

God man

Namn		Personnummer	
Folkbokföringsadress		Postnummer	Ort
Telefon, hem	Telefon, arbete	Telefon, mobil	E-postadress
Underskrift		Namnförtydligande	Ort, datum

Överförmyndarnämndens anteckningar

Att Södertörns överförmyndarnämnd gjort lämplighetsprövning intygas _____

Underskrift (Handläggare vid Södertörns överförmyndarnämnd) _____

Namnförtydligande _____

Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av överförmyndarnämnden för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Behandlingen kan också avse framställning av statistik, debitering av avgift, rekrytering samt uppdatering av adressuppgifter. Du har rätt att en gång per kalenderår, efter skriftlig och undertecknad begäran, få information om vilka personuppgifter om dig som behandlas av överförmyndarnämnden. Nämnden är skyldig att omgående rätta felaktiga och missvisande uppgifter. För mer information se www.haninge.se/sodertorns-overformyndarnamnd/personuppgiftsbehandling/. Blir du förordnad för ett uppdrag kommer dina personuppgifter att lagras i det ärendet för all framtid i enlighet med gällande lag.