



Orosanmälan - Anmälan om vuxen person som far illa

2024-05-20

Bor eller vistas personen i Nykvarns kommun

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Vet ej

Orosanmälan upprättad av

Jag lämnar uppgifter som

- ☐ Privatperson
- ☐ Tjänsteperson
- ☐ Jag vill vara anonym

Kontaktuppgifter

Förnamn	Efternamn	Relation
Telefonnummer	E-post	

Kontaktuppgifter

Förnamn	Efternamn	Titel
Telefonnummer	Arbetsplats	E-post

Anmälan avser

Datum		
Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Postort
Telefonnummer		



Besöksadress: Centrumvägen 24A • Postadress: 155 80 Nykvarn • Telefon: 08-555 010 00 • nykvarn.se

Information om dataskyddsförordningen GDPR (General Data Protection Regulation) Inom Nykvarns kommun är det respektive nämnd eller styrelsen i det bolag som hanterar personuppgifterna, som är personuppgiftsansvarig. Mer information om kommunens behandling av personuppgifter hittar du på www.nykvarn.se/gdpr



Orosanmälan - Anmälan om vuxen person som far illa

2024-05-20

Omständigheter

Är personen informerad om att orosanmälan skrivs

☐ Ja

☐ Nej

☐ Vet ej

Vet du var personen befinner sig?

☐ Ja

☐ Nej

Finns det andra i familjen som ni tror kan fara illa

☐ Ja

☐ Nej

☐ Vet ej

Beskriv så tydligt som du kan, varför du är orolig

Aktuell situation/händelse?

Datum

Tid

Plats

Övriga uppgifter

Behov av tolk

☐ Ja

☐ Nej

Annan relevant information



Besöksadress: Centrumvägen 24A • Postadress: 155 80 Nyckvarn • Telefon: 08-555 010 00 • nyckvarn.se

Information om dataskyddsförordningen GDPR (General Data Protection Regulation) Inom Nyckvarns kommun är det respektive nämnd eller styrelsen i det bolag som hanterar personuppgifterna, som är personuppgiftsansvarig. Mer information om kommunens behandling av personuppgifter hittar du på www.nyckvarn.se/gdpr