

För att kunna fullgöra patientnämndens rättsliga förpliktelse att bedriva patientnämndsverksamhet behöver vi behandla (till exempel registrera och lagra) de personuppgifter du lämnar i blanketten. Patientnämnden är personuppgiftsansvarig. Om du önskar få information om de personuppgifter som registrerats kan du begära det från oss.

Sekretess gäller såväl inom hälso- och sjukvården som inom patientnämndens kansli. För att få veta närmare hur Region Gotland behandlar personuppgifter se www.gotland.se/personuppgifter

Fullmakt

Patientens namn

ger fullmakt till

Ombudets namn
Ombudets adress
Ombudets postnummer och ort
Ombudets telefonnummer

att företräda mig i mitt ärende hos patientnämnden.

Datum och ort	
Patientens namnteckning	
Namnförtydligande	Personnummer
Adress	
Postnummer och ort	

Skicka blanketten per post till:

Patientnämnden
Region Gotland
621 81 Visby