

Medgivande till installation av digital portlåsteknik

Som behörig företrädare för fastighetsägaren ger jag härmed samtycke till installation av teknik för digital öppning av portlås i aktuella fastigheter. De tekniska installationerna görs av utbildad personal på uppdrag av Sundsvalls kommun. Syftet är att personal i form av hemtjänst, sjuksköterskor, med flera, snabbt och effektivt ska kunna nå, och hjälpa, vård- och omsorgstagare som bor i fastigheten.

Personalen öppnar portarna med en digital nyckel och alla låsoperationer sparas i en lista. Det ger spårbarhet av vem som öppnat och när.

Installation, demontering, återställning och eventuell service och underhåll bekostas och hanteras i sin helhet av Sundsvalls kommun. De som bor i fastigheten öppnar porten på samma sätt som innan kommunens installation. För mer information besök www.sundsvall.se. Sök på Portlås.

Kontaktuppgifter till dig som skickar in medgivandet

För- och efternamn	Telefon
E-post	
Behörig att företräda fastighetsägaren i egenskap av:	
<input type="checkbox"/> Förvaltare	<input type="checkbox"/> Ordförande
<input type="checkbox"/> VD	<input type="checkbox"/> Ägare
<input type="checkbox"/> Annat, vad	
Namn på bostadsrättsförening / firma / ägare	

Uppgifter om fastighet/fastigheterna [Nr 1] Sid 2 om fler fastigheter ingår.

Fastighetsbeteckning	Fastighetstyp
Adress	Postnummer
	Ort
Kontaktperson (vid installation/service)	Telefonnummer
E-post	

Godkännande och underskrift

<input type="checkbox"/>	Jag godkänner installation av teknik för digital öppning av portlås (entréer) i aktuella fastigheter. Låstekniken används av personal i form av hemtjänst, sjuksköterskor, med flera, som snabbt och effektivt behöver nå, och hjälpa, vård- och omsorgstagare som bor i fastigheten. Installation, demontering, återställning och eventuell service och underhåll bekostas och hanteras i sin helhet av Sundsvalls kommun.
Datum	Datum
Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Ifylld blankett skickas till Sundsvalls kommun, Att: Portlås medgivande, 851 85 Sundsvall

Alternativt inskannad, eller fotograferad via e-post till portlas.vof@sundsvall.se

Information hur dina personuppgifter behandlas

Dina personuppgifter kommer att behandlas för att administrera detta medgivande. Vård- och omsorgsnämnden i Sundsvalls kommun, organisationsnummer 212000-2411, Normalmsgatan 4, 851 85 Sundsvall, är ansvarig för behandlingen av dina personuppgifter och att de behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679 samt annan lämplig lagstiftning. För att veta mer om varför och hur länge dina personuppgifter behandlas och dina rättigheter som registreras, se webbplatsen sundsvall.se. Sök på "Behandling av personuppgifter". Du kan också alltid begära att få ta del av informationen om hur dina personuppgifter behandlas genom att kontakta Sundsvalls kommun på telefon 060-19 10 00 eller skicka e-post till Myndighetspostlådan med adress yon@sundsvall.se.

Uppgifter om fastighet/fastigheterna [Nr 2]

Fastighetsbeteckning		Fastighetstyp
Adress	Postnummer	Ort
Kontaktperson (vid installation/service)		Telefonnummer
E-post		

Uppgifter om fastighet/fastigheterna [Nr 3]

Fastighetsbeteckning		Fastighetstyp
Adress	Postnummer	Ort
Kontaktperson (vid installation/service)		Telefonnummer
E-post		

Uppgifter om fastighet/fastigheterna [Nr 4]

Fastighetsbeteckning		Fastighetstyp
Adress	Postnummer	Ort
Kontaktperson (vid installation/service)		Telefonnummer
E-post		

Uppgifter om fastighet/fastigheterna [Nr 5]

Fastighetsbeteckning		Fastighetstyp
Adress	Postnummer	Ort
Kontaktperson (vid installation/service)		Telefonnummer
E-post		

Godkännande och underskrift

<input type="checkbox"/>	Jag godkänner installation av teknik för digital öppning av portlås (entréer) i aktuella fastigheter. Låstekniken används av personal i form av hemtjänst, sjuksköterskor, med flera, som snabbt och effektivt behöver nå, och hjälpa, vård- och omsorgstagare som bor i fastigheten. Installation, demontering, återställning och eventuell service och underhåll bekostas och hanteras i sin helhet av Sundsvalls kommun.	
Datum	Datum	
Underskrift	Underskrift	
Namnförtydligande	Namnförtydligande	

Om fler fastigheter ingår i medgivandet så ber vi er att använda kopior av denna blankett.