



## Fullmakt til bruk av personopplysningar

Som brukar av (re)habiliteringstenester i Gaular kommune, er eg kjend med at fleire fag-grupper har trong for opplysningar om mine behov og mine problem.

Eg gjev med dette fullmakt til at mi sak vert handsama i (re)habiliteringsteamet, og at dei naudsynte opplysningane som er relevant for saka kan bli gitt til dei øvrige medlemmene i teamet.

<b>Medlemmer i teamet er:</b>
1.
2.
3.
4.
5.
6.

---

Stad

Dato

Underskrift

---

Underskrift pårørande /føresette