



VÄSTERÅS STAD

Dokumenttyp  
SAMTYCKE



Barn- och utbildningsförvaltningen  
Arbetsmarknadsenheterna

### Samtycke för hävande av sekretess

Information om dig vid andra myndigheter och Hälso- och sjukvård omfattas av sekretess. För att göra ett samarbete möjligt mellan den insats vid Arbetsmarknadsenheten du deltar i och andra aktuella myndigheter och vården behövs ditt samtycke. Samtycket lämnas med stöd av 10 kap. 1§ och i Offentlighet- och sekretesslagen. Information om dig kan även komma att lämnas ut till arbetsgivare i samband med arbete, praktik eller arbetsträning. Samtycket omfattar att inhämta information under ditt deltagande och att lämna information vid samverkan. Detta samtycke gäller för:

- Arbetsförmedlingen       Försäkringskassan       Region Västmanland
- Socialkontoret Ekonomi
- Andra förvaltningar inom Västerås stad (skriv vilken eller vilka)

.....  
.....

- Personligt ombud (namn, telefon).....
- Boendestödjare (namn, telefon).....
- Anhörig/annan person (namn, titel/relation, telefon).....
- Annan:.....
- Annan:.....

Information behandlas under tiden du är aktuell i insats hos Utbildning och arbetsmarknad i Västerås stad och för uppföljning efter avslut. Du kan när som helst återkalla ditt samtycke. Kontaktpuppgifter till Utbildnings- och arbetsmarknadsnämnden:

Utbildnings- och arbetsmarknadsnämnden, Västerås stad  
Stadshuset, 721 87 Västerås  
[kontaktcenter@vasteras.se](mailto:kontaktcenter@vasteras.se), 021-39 00 00

Jag samtycker till att Västerås stad, Utbildnings- och arbetsmarknadsnämnden, behandlar information om mig i enlighet med ovanstående och att relevant information om mig och mitt ärende kan delas med ovan nämnda parter.

Samtycket gäller till och med: .....

.....  
Ort och datum

.....  
Personnummer

.....  
Underskrift

.....  
Namnförtydligande