



## Anmälan till Täby Seniorkö

Namn	
Gatuadress	
Postnummer	Personnummer
Telefon/mobil	E-post

### Eventuell medsökande

Namn medsökande	
Gatuadress	
Postnummer	Personnummer
Telefon/mobil	E-post

---

Underskrift

---

Namnförtydligande

**Postadress**  
Täby kommun  
183 80 TÄBY

**Besöksadress**  
Esplanaden 3  
Täby Centrum

**Direkt** 08-55 55 98 98  
**Växel** 08-55 55 90 00  
**Org.nr** 212000-0118

**Webbplats** [www.taby.se](http://www.taby.se)  
**E-post Kundservice** [fastighet@taby.se](mailto:fastighet@taby.se)



### Eventuell alternativ kontaktperson

Namn alternativ kontaktperson	
Adress	
Postnummer	Telefon

Kontakta endast alternativ kontaktperson

### Den ifyllda blanketten skickas till:

Samhällsutvecklingskontoret  
Fastighetsavdelningen  
183 80 Täby

### Personuppgiftslagen - PuL

Personuppgifter som du lämnar behandlas av kommunal nämnd/verksamhet i syfte att registrera och administrera din ansökan. Genom att skicka in din ansökan medger du att informationen tills vidare får lagras, sparas och bearbetas i register av personuppgiftsansvarig nämnd/verksamhet.

En gång per år kan du skriftligen begära information om vilka av dina personuppgifter som behandlas av Täby kommun. Du kan även begära rättelse av personuppgifter. Begäran skickas till: Täby kommun, Kansliet, 183 80 Täby.

**Postadress**  
Täby kommun  
183 80 TÄBY

**Besöksadress**  
Esplanaden 3  
Täby Centrum

**Direkt** 08-55 55 98 98  
**Växel** 08-55 55 90 00  
**Org.nr** 212000-0118

**Webbplats** [www.taby.se](http://www.taby.se)  
**E-post Kundservice** [fastighet@taby.se](mailto:fastighet@taby.se)