



KARLSTADS KOMMUN
KARLSTADS-HAMMARÖ ÖVERFÖRMYNDARNÄMND

Begäran om entledigande

från uppdrag som god man för ensamkommande barn

Härmed begär jag mitt entledigande från uppdraget som god man för:

Underårig

Efternamn	Personnr
Boende	Migrationsverkets beteckning (dossienr)

Orsak (ej obligatoriskt)

God man

Namn	Personnr	
Gatuadress	Postadress	
Telefon dagtid	Mobiltelefon	E-postadress

Jag är väl medveten om att jag kvarstår som god man/förvaltare till dess en ny god man/förvaltare har förordnats.

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------

Information om hur vi hanterar dina personuppgifter

De personuppgifter du lämnar till oss behöver vi för att utreda enskilda ärenden och utöva tillsyn över ställföreträdarskap. Vi hanterar dina uppgifter med stöd av gällande dataskyddslagstiftning och den lagliga grunden myndighetsutövning. Det är Karlstads-Hammarö överförmyndarnämnd som är personuppgiftsansvarig för uppgifterna. Vi har kvar dina uppgifter den tid som behövs för att vi ska kunna uppfylla våra skyldigheter. Mer information om hur vi hanterar dina uppgifter, vilka rättigheter du har och hur du kontaktar oss finns på vår webbplats www.karlstad.se/personuppgifter samt www.karlstad.se/godman

Blanketten skickas till:
Karlstads-Hammarö överförmyndarnämnd
651 84 KARLSTAD