

För att kunna fullgöra patientnämndens rättsliga förpliktelse att bedriva patientnämndsverksamhet behöver vi behandla (till exempel registrera och lagra) de personuppgifter du lämnar i blanketten. Patientnämnden är personuppgiftsansvarig. Om du önskar få information om de personuppgifter som registrerats kan du begära det från oss.

Sekretess gäller såväl inom hälso- och sjukvården som inom patientnämndens kansli. För att få veta närmare hur Region Gotland behandlar personuppgifter se [www.gotland.se/personuppgifter](http://www.gotland.se/personuppgifter)

## Fullmakt

Patientens namn
-----------------

### ger fullmakt till

Ombudets namn
Ombudets adress
Ombudets postnummer och ort
Ombudets telefonnummer

### att företräda mig i mitt ärende hos patientnämnden.

Datum och ort	
Patientens namnteckning	
Namnförtydligande	Personnummer
Adress	
Postnummer och ort	

Skickas till:  
Patientnämnden  
Region Gotland  
621 81 Visby