

## Samtycke – tillstånd till visning av bostad

Namn på bostadsinnehavare
Lägenhetsnummer
Ansvarig verksamhetschef på boendet

### Under uppsägningstiden ger jag härmed verksamhetsansvarig vid boendet tillstånd att visa min bostad för ny hyresgäst.

Ansvarig/verksamhetschef på boendet ska delta vid visningen av bostaden.

## 2. Kontaktperson

Datum	Namnunderskrift	Namnförtydligande
Undertecknad är <input type="checkbox"/> Anhörig/närstående <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare		

Vi behandlar och skyddar din information i detta formulär enligt reglerna i Dataskyddsförordningen (GDPR). Dina personuppgifter behandlas av omsorgsnämnden i enlighet med Dataskyddsförordningen 2016/679. Ändamålet med behandlingen är visning av bostad efter uppsägning av hyresavtal. Vi samlar in uppgifter för att kunna handlägga ditt ärende och rättslig grund för det är myndighetsövning. Uppgifterna sparas i enlighet med arkivlagen. Läs mer om Uppsala kommuns hantering av personuppgifter och dina rättigheter som uppgiftslämnare på  [uppsala.se/gdpr](https://www.uppsala.se/gdpr).