

Miljö- och samhällsbyggnadsförvaltningen  
Miljöavdelningen

## Anonymitet

Om du vill vara anonym i kontakten med oss ska du **inte** uppge några kontaktuppgifter i blanketten. Vi kan då inte heller kontakta dig angående ärendet. Om du väljer att skriva ditt namn och kontaktuppgifter kan vi komma att kontakta dig och det innebär även att vi kommer att behandla dina personuppgifter.

## Dina kontaktuppgifter

(Endast om du inte vill vara anonym.)

Namn	
Adress	
Postnummer	Ort
E-post	Telefon

## Uppgifter om händelsen

Har du själv insjuknat?

- Ja  
 Nej

Vad åt du/den som insjuknat?

Vid restaurangbesök beskriv maträtt och alla tillbehör så utförligt som möjligt. Ange vad du tror var orsaken till matförgiftningen.

--

**Restaurang eller butik där den misstänkta maten serverades/köptes**

(Namn och gatuadress)

--

**När åt du/ni den mat som misstänks ha orsakat sjukdomen?**

(Datum och ungefärligt klockslag)

**När blev du/ni sjuk?**

(Datum och ungefärligt klockslag)

**Vilka symptom har du/ni fått?**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Magont        | <input type="checkbox"/> Kräkningar           |
| <input type="checkbox"/> Diarréer      | <input type="checkbox"/> Påverkan på balansen |
| <input type="checkbox"/> Illamående    | <input type="checkbox"/> Feber                |
| <input type="checkbox"/> Ont i kroppen | <input type="checkbox"/> Blodig avföring      |
| <input type="checkbox"/> Huvudvärk     | <input type="checkbox"/> Annat: _____         |
| <input type="checkbox"/> Hudrodnad     |   |

**När försvann symptomen?**

(Datum och ungefärligt klockslag)

**Har du/ni besökt läkare/vårdcentral för era symptom?**

- Ja  
 Nej

**Om Ja, ange bedömningen****Hur många var ni totalt i sällskapet?****Hur många av dessa har blivit sjuka?**

**Ät de som insjuknat samma maträtt som angivits ovan?**

Ja

Nej

**Om inte, beskriv kortfattat vad övriga åt**

### **Övrigt**

Andra uppgifter som kan vara av intresse, till exempel om den eller de sjuka har varit utomlands den senaste tiden, barn i skola eller barnomsorg eller annat som du/ni tror kan vara av intresse, till exempel iakttagelser på matstället.

**Ansökan skickas till:** Linköpings kommun, Miljöavdelning, 581 81 Linköping

### **Information om behandling av personuppgifter, Allmän dataskyddsförordning EU 2016/679 (GDPR)**

Personuppgifter som lämnas ovan behandlas av bygg- och miljönämnden för att handlägga anmälan och bedriva tillsyn. Personuppgiftsansvarig är bygg- och miljönämnden.

Du har ett antal rättigheter enligt dataskyddsförordningen. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi behandlar om dig. Du kan även kontakta oss för att begära rättelse, för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Du har också rätt att vända dig till tillsynsmyndigheten Integritetskyddsmyndigheten med klagomål.

På [www.linkoping.se/gdpr](http://www.linkoping.se/gdpr) finns mer information om dataskyddsförordningen och vilka rättigheter du har som registrerad.

För frågor kontakta bygg- och miljönämnden enligt följande: [moskansli@linkoping.se](mailto:moskansli@linkoping.se) eller via: Linköping kommun, Miljö- och samhällsbyggnadsförvaltningen, 581 81 Linköping