

Dnr:

Datum:

 Skyddade personuppgifter

Elevens namn	Elevens personnummer
Avlämnande skola	

Bifoga den medicinska utredningen som fastställer diagnos autismspektrum.

Underskrifter

Underskrift elev	Namnförtydligande	
Underskrift vårdnadshavare 1	Namnförtydligande	Telefonnummer
Underskrift vårdnadshavare 2	Namnförtydligande	Telefonnummer

Blanketten skickas tillsammans med kopia på den medicinska utredningen som fastställer diagnosen autismspektrum senast den 28/2 vid ordinarie ansökningsperiod (15 januari - 15 februari) eller i samband med ansökan om den sker vid annan tidpunkt till:

Linköpings kommun
Bildningsnämndens registrator
Apotekaregatan 13C
581 81 Linköping

E-postadress: bildningsnamndensdiarium@utb.linkoping.se

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

Personuppgifter som lämnas ovan behandlas av Bildningsnämnden för administration och handläggning för att kunna fatta beslut i ärendet. Personuppgiftsansvarig är Bildningsnämnden

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 även rätt att inte klagomål till tillsynsmyndigheten Integritetsskyddsmyndigheten. På www.linkoping.se/gdpr finns mer information om dataskyddsförordningen och vilka rättigheter du har som registrerad.

För frågor kontakta Bildningsnämnden enligt följande:
bildningsnamndensdiarium@utb.linkoping.se alternativt Linköpings kommun,
Utbildningsförvaltningen, 581 81 Linköping.