



SVEDALA KOMMUN

ANMÄLAN

Om provsmakning 8 kap 7 § alkohollagen

Tillståndshavare	Namn	Orgnr/ persnr
	Adress	Tel nr/mobil nr
	Postadress	Fax nr
	E-postadress	Restaurangnummer

Serverings- ställe	Namn		
	Gatuadress	Postnummer	Postort
	Datum	Från klockan	Till klockan

Underskrift	Underskrift av sökanden	Namnförtydligande	Datum
-------------	-------------------------	-------------------	-------

Registrering

Provsamakning registrerad enligt uppgifter i anmälan

Underskrift av tjänsteman	Namnförtydligande/befattning	Datum
---------------------------	------------------------------	-------

GDPR: Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig. Personuppgifter som du lämnar kommer att registreras i ett datasystem och användas för att administrera din anmälan. Vi tillämpar gällande integritetslagstiftning vid behandling av personuppgifter. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är att uppgiften behövs för att myndighetsutövning ska kunna utföras. Dina uppgifter sparas hos kommunen och kan komma att användas för statistiska ändamål. De personuppgifter vi behandlar om dig delas med de personuppgiftsbiträden vi använder för att kunna utföra våra tjänster och fullgöra våra skyldigheter gentemot dig. Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med en tredje part, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Personuppgiftsansvarig är socialnämnden i Svedala kommun. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Detta gör du genom att kontakta oss på registrator.ks@svedala.se.

Kommunhuset
Vård och omsorg
233 80 Svedala

Tfn 040-626 81 35
Fax 040-40 43 83
e-post annelie.lindsjoarildsson@svedala.se

Bankgiro 284-9735
Org nr 212000-1074