



## Anmälan till socialtjänsten

Vid oro för att ett barn eller ungdom far illa (0-20 år)  
(enligt 14 kap. 1§ socialtjänstlagen)

**Denna blankett skickas till:**

Kungälv kommun  
Socialtjänsten Mottagningsenheten  
442 81 Kungälv

Anmälan lämnas datum: \_\_\_\_\_

**Jag lämnar uppgifter i tjänsten** (kan ej vara anonym)

**Jag lämnar uppgifter som privatperson.** Om du anmäler som privatperson kan du vara anonym. Vill du vara anonym ska du inte fylla i uppgifterna nedan.

### Uppgiftslämnare

Namn (för och efternamn): \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-postadress: \_\_\_\_\_

### För dig som gör orosanmälan i tjänsten

Arbetsplats: \_\_\_\_\_

Yrkestitel: \_\_\_\_\_

Återkoppling önskas om utredning inleds eller ej      JA       NEJ

Vill du delta vid anmälningsmöte?      JA       NEJ

Om ja, lämna gärna förslag på datum för möte: \_\_\_\_\_



**Barnet/ungdomen som jag är orolig för**

Namn (förnamn och efternamn): \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-postadress: \_\_\_\_\_

Vet barnet/ungdomen att anmälan görs?

JA       NEJ       VET EJ

Om behov av tolk finns, ange språk: \_\_\_\_\_

**Vårdnadshavare 1**

(eller särskilt förordnad vårdnadshavare)

Namn (förnamn och efternamn): \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-postadress: \_\_\_\_\_

Vet vårdnadshavare 1 (eller särskilt förordnad vårdnadshavare att anmälan görs?

JA       NEJ       VET EJ

Om behov av tolk finns, ange språk: \_\_\_\_\_



**Vårdnadshavare 2**

(eller särskilt förordnad vårdnadshavare)

Namn (förnamn och efternamn): \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-postadress: \_\_\_\_\_

Vet vårdnadshavare 2 (eller särskilt förordnad vårdnadshavare) att anmälan görs?

JA       NEJ       VET EJ

Om behov av tolk finns, ange språk: \_\_\_\_\_

**Finns det fler barn i familjen?**

Hur många och i vilken ålder? \_\_\_\_\_

**Beskriv din oro**

Beskriv varför du är orolig för barnet eller ungdomen. Frågorna här nedan är tänkta att vara en hjälp för dig när du beskriver din oro.

- Vad är det som gör att du anmäler just nu? Ge gärna exempel på sådant som har inträffat och som gjort att du blivit orolig (vad, var, när, hur och hur ofta).
- Hur länge har oron barnet/ungdomen funnits?
- Hur ser din relation ut med vårdnadshavare, barn eller ungdomen?
- Om vårdnadshavare vet om att du är orolig – hur har de reagerat på detta?
- Finns det andra viktiga personer runt barnet/ungdomen?
- Vad tror du skulle kunna hända om inget görs nu?
- Var befinner sig barnet/tonåringen?
- Vad fungerar bra kring barnet/ungdomen?
- Finns det annan relevant information som vi bör känna till?

*På nästa sida finns plats för dig att skriva din beskrivning av oron*



**KUNGÄLVS  
KOMMUN**

### Beskrivning av oro

### Anmälarens underskrift

*Obs! Skriv inte under om du anmäler som privatperson och vill vara anonym.*

Datum:

Namn: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_



## Information till den registrerade enligt GDPR

Alla uppgifter du lämnar till oss omfattas av Tryckfrihetsförordningens (1949:105) regler om allmänna handlingar och kan komma att lämnas ut till andra i enlighet med offentlighetsprincipen (var och ens rätt till insyn och kontroll av myndigheter, bland annat rätten att ta del av allmänna handlingar), med undantag för de inskränkningar i offentligheten som gäller för uppgifter som omfattas av sekretess enligt Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

De uppgifter du lämnar till oss kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR).

Vi behöver spara och behandla dessa uppgifter för att kunna handlägga orosanmälan. Dina uppgifter kommer att delas inom kommunen med den personal som behöver uppgifterna för att utföra sitt arbete samt med de personuppgiftsbiträden som hanterar uppgifter för kommunens räkning. Uppgifterna kan också komma att delas med tredje part, men endast om så krävs enligt lag. Den rättsliga grunden för behandlingen är myndighetsutövning enligt Socialtjänstlagen (2001:453).

Dina uppgifter kommer att sparas så länge det är nödvändigt för ändamålet. Uppgifterna raderas sedan i enlighet med kommunens gallringsföreskrifter men kan komma att bevaras för arkivändamål. Dina uppgifter kan komma att överföras till tredje land, dock endast som ett led i teknisk support och enbart till parter som är bundna av dataskyddsförordningen genom avtal.

Personuppgiftsansvarig är Sociala myndighetsnämnden via e-post [kommun@kungalv.se](mailto:kommun@kungalv.se), telefonnummer 0303 - 23 80 00.

Du har rätt till information och ett registerutdrag med information om vilka uppgifter vi har om dig. Du kan även begära rättelse, begräsning och radering av dina uppgifter samt göra invändningar och i vissa fall begära överflyttning av dina uppgifter (dataportabilitet). Du når vårt dataskyddsombud på [dataskyddsbud@kungalv.se](mailto:dataskyddsbud@kungalv.se). Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten som är Integritetsskyddsmyndigheten (IMY). Du når IMY via e-post [imy@imy.se](mailto:imy@imy.se).