



Datum

Blanketten lämnas till respektive skolas eller förskolas kök.

## Ansökan om specialkost av medicinska skäl

Läs *Riktlinjer för specialkost* innan du fyller i ansökan.

Namn:	Personnummer (10 siffror):
Adress:	
Postnummer:	Postort:
(Förskola/skola):	Avdelning/klass:

### Uppgifter om allergier

<input type="checkbox"/> Celiaki (glutenintolerans)	
<input type="checkbox"/> Diabetes	
<input type="checkbox"/> Komjölksallergi (mjölkprotein)	
<input type="checkbox"/> Laktosintolerans	Hur mycket tål barnet/eleven per måltid? dl
<input type="checkbox"/> Behöver endast laktosfri dryck	<b>Fyll i separat blankett för att genomföra provperiod laktos!</b>
<input type="checkbox"/> Allergi mot nötter	Ange vilka nötter (jordnötter, mandel, sesamfrön etc):
<input type="checkbox"/> Luftburen <input type="checkbox"/> Förtäring	
<input type="checkbox"/> Soja (inkluderar ärtsläktingar, E410-417 och bockhornklöver (curry).	
<input type="checkbox"/> Sojalecitin E322	
<input type="checkbox"/> Allergi mot frukter	Ange vilka:
	Tål om den har varit värmebehandlad: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Allergi mot grönsaker	Ange vilka:
	Tål om den har varit värmebehandlad: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Allergi mot ägg (Inkluderar Lysozym E105)	
<input type="checkbox"/> Allergi mot vit fisk	
<input type="checkbox"/> Allergi mot lax	
<input type="checkbox"/> Allergi mot skaldjur	
<input type="checkbox"/> Annan livsmedelsallergi /specialkost	Ange vilken. Specificera så noga som möjligt:
<input type="checkbox"/> Behovskost	Ange rådgivande verksamhet och kontaktperson:
Hur reagerar barnet/eleven på de livsmedel du har markerat här?	

Har barnet någon medicin som ska tas vid reaktion?
Hur snabbt kommer reaktionen?

Tilläggsinformation till köket (Är det något mer vi behöver veta om barnets kost?)
------------------------------------------------------------------------------------

### Vårdnadshavares underskrift

Underskrift vårdnadshavare 1:	Underskrift vårdnadshavare 2:
Namnförtydligande vårdnadshavare 1:	Namnförtydligande vårdnadshavare 2:
Telefonnummer till vårdnadshavare 1:	Telefonnummer till vårdnadshavare 2:

OBS! Om eleven har två vårdnadshavare måste blanketten skrivas under av båda.

Läkarintyg bifogas  Korrekt läkarintyg har lämnats tidigare

Vi vill skapa en trygg och säkert måltidshantering för dem som har allergier och överkänslighet mot livsmedel. Kontakta gärna kökschef om du har frågor eller funderingar kring maten.

- ✓ Denna ansökan gäller för ett läsår.
- ✓ Ansökan av specialkost ska kompletteras med medicinskt intyg.
- ✓ Ansökan av behovskost ska intygas av rådgivande verksamhet och kontaktperson ska anges
- ✓ Vid behov av ändringar i specialkosten ska ny ansökan fyllas i.

### SAMTYCKE OCH INFORMATION ENLIGT PERSONUPPGIFTLAGEN

Uppgiftslämnandet genom denna blankett betraktas som ett samtycke till personuppgiftsbehandling enligt personuppgiftslagen (PuL). Innebörden av detta samtycke samt dina rättigheter enligt PuL redovisas nedan. Välkommen med eventuella frågor till den personuppgiftsansvarige.

**Ändamål med behandling:** Beställning av specialkost

**Vilka kategorier av uppgifter som ska behandlas:** Namn, personnummer, telefonnummer och hälsouppgifter

**Information om mottagarna eller kategorier av mottagare av uppgifterna:** Beställning av specialkost till barn i förskola /skola och fritids.

**Skyldighet att lämna uppgifter:** Du avgör själv om du vill lämna några uppgifter till oss. Om du väljer att inte lämna några uppgifter kan det innebära att nämnden inte kan hantera ditt ärende.

**Rätten att ansöka om information och får rättelse:** Du har enligt 26 § personuppgiftslagen (1998:204) rätt att gratis, en gång per kalenderår, efter skriftligt undertecknad ansökan ställd till oss, få besked om vilka personuppgifter om dig som vi behandlar och hur vi behandlar dessa. Du har också rätt enligt 28 § personuppgiftslagen begära rättelse i fråga om personuppgifter som vi behandlar om dig.

**Den personuppgiftsansvariges identitet:**

**Personuppgiftsansvarig:** Tekniska servicenämnden i  
Nässjö kommun

**Adress:** Kyrkogatan 2 A 571 80 Nässjö

**Tfn:** 0380-51 80 00 (vxl)

**e-post:** tekniska@nassjo.se

**Organisationsnummer:** 212000-0548

## Bilaga 1

### **INFORMATION ENLIGT GDPR (General Data Protection Regulation)**

*Följande information syftar till att du blir medveten om att vi behandlar dina personuppgifter. Vi behandlar personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningens (GDPR:s) föreskrifter.*

**Personuppgiftsansvarig:** Tekniska Servicenämnden, Nässjö kommun  
**Kontaktperson:** Jessica Käll  
**e-post:** [jessica.kall@nassjo.se](mailto:jessica.kall@nassjo.se)  
**Dataskyddsombud:** Erik Selander, Höglandsförbundet, tfn: 0380-51 75 19

#### **Ändamålen med behandlingen**

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig för att kunna distribuera specialkost till dig. Då läkarintyg krävs sparar vi detta tillsammans med personuppgifterna.

#### **Kategorier av uppgifter som behandlas**

Namn, adress, telefonnummer, personnummer, skola/förskola (via läkarintyget)

#### **Rättslig grund**

Fullgörande av rättslig förpliktelse. Barn/elev i fsk/skola har rätt att få den specialkost de behöver. Vi tillämpar vid var tid gällande integritetslagstiftning vid all behandling av personuppgifter.

#### **Lagring/gallring**

Personuppgifterna gallras varefter behovet av specialkost upphör. .

#### **Överföring av personuppgifter**

Vi överför inga personuppgifter till tredje part och vi lämnar aldrig dina personuppgifter till land utanför EU.

#### **Registerutdrag**

Du har rätt att utan kostnad få registerutdrag från oss, se kontaktuppgifter till vår kontaktperson.

#### **Klagomål**

Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen.