

För behörig användare av Drip Traveller

Kund, namn: _____

Personnummer: _____

Jag intygar härmed att nedanstående ombud/personal/anhörig ska få tillgång till mina resor i Drip Traveller

1. Namn: _____ Mobilnr: _____

2. Namn: _____ Mobilnr: _____

Underskrift kund/företråde

Datum:

Underskrift

Om företråde, ange nedan:

Namnförtydligande

- God man
 Förvaltare
 Vårdnadshavare/anhörig

Underskrift ombud/personal/anhörig

Datum:

1. Underskrift

Datum:

2. Underskrift

Dina personuppgifter kan behöva lagras hos Region Gotland på legala grunder. För att få veta närmare hur Region Gotland behandlar personuppgifter se www.gotland.se/personuppgifter där det även finns anvisningar om hur du kan ta del av dina personuppgifter.

Inskickas till: Region Gotland
Kollektivtrafikenheten
621 81 Visby