

## Matförgiftning

\* Obligatoriska fält

### Dina uppgifter och uppgifter om insjuknandet

Namn
E-post
Telefon (där du nås dagtid)
Vilket DATUM och ungefärligt KLOCKSLAG åt du den mat som du tror orsakade sjukdomen?*
Var köptes den mat som misstänks ha orsakat sjukdomen?*
VAD åt du?*
Vilket DATUM och ungefärligt KLOCKSLAG insjuknade du?*

## Uppgifter om sjukdomssymtom

Har du...*	
<input type="checkbox"/> haft feber?	<input type="checkbox"/> varit illamående?
<input type="checkbox"/> haft magsmärtor?	<input type="checkbox"/> haft kräkningar?
<input type="checkbox"/> haft diarré?	<input type="checkbox"/> haft huvudvärk?
<input type="checkbox"/> haft känselrubbingar?	<input type="checkbox"/> varit i kontakt med en läkare?
<input type="checkbox"/> Annat?	
Annat?	

## Uppgifter om den misstänkta matförgiftningen

VAR (på restaurang eller hos privatperson) och VAD åt du tidigare samma dygn?*
Vilket DATUM och vilket ungefärligt KLOCKSLAG var du återställd?*
Fanns det fler personer i sällskapet som blev sjuka och vad åt de? (Person 1, 2, 3, 4)*
Är du allergisk eller överkänslig mot något livsmedel?*
Har du varit utomlands nyligen? (Senaste månaden)* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, var?
Har någon i din närhet varit magsjuk den senaste tiden? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

## Personuppgiftshantering

De personuppgifter du lämnar till oss behöver vi för att kunna handlägga ditt ärende. Vi hanterar dina uppgifter med stöd av gällande dataskyddslagstiftning och den lagliga grunden allmänt intresse. Det är miljö- och byggnämnden som är personuppgiftsansvarig för uppgifterna. Vi har kvar dina uppgifter den tid som behövs för att vi ska kunna uppfylla våra skyldigheter. Mer information om hur vi hanterar dina uppgifter, vilka rättigheter du har och hur du kontaktar oss finns på vår webbplats [www.forshaga.se/personuppgifter](http://www.forshaga.se/personuppgifter).

**Sökandes underskrift**

---

Ort och datum

---

Underskrift