



## ANMÄLNINGSFORMULÄR FÖR ATT BLI TESTPERSON

Med denna blankett talar du om för oss att du är intresserad av att delta vid tester av produkter, tjänster eller miljöer som utförs i Sweden for All's regi. Du förbinder dig inte vid någonting och du har alltid rätt att säga nej till att delta! Du godkänner med din underskrift att Sweden for All lagrar uppgifterna i detta formulär i digital form i en så kallad testdatabas.

Denna databas hanteras med sekretess enligt Dataskyddsförordningen, GDPR.

Tack för att du är intresserad!

Namn

---

Adress

---

Postnummer och ort

---

Telefonnummer  
(hem/mobiltelefon)

---

E-postadress

---

Personnummer  
(Används för utbetalning av ersättning och för inloggning i databasen)

---

Diagnos  
(förtydligande gällande din funktionsförmåga anges på sidan 2)

---

Övrigt  
(särskilda behov, allergi eller annat)

---

Underskrift

---

Glöm inte underskriften!

Skickas till: Sweden for All, Homnanäset 215, 828 91 Edsbyn

Du kan också scanna in den och maila till: [lena.lorentzen@sweden4all.se](mailto:lena.lorentzen@sweden4all.se)

## INFORMATION OM DIN FUNKTIONSFÖRMÅGA

Förklaring till numreringen på kryssrutorna:

0 = Ingen nedsättning/besvär    1 = Lätt nedsättning/besvär    2 = Måttlig nedsättning/besvär  
3 = Stor nedsättning/besvär    4 = Total nedsättning/besvär

Höra med vänster öra



Höra med höger öra



Se med vänster öga



Se med höger öga



Hålla balansen



Använda vänster hand



Använda höger hand



Använda vänster arm



Använda höger arm



Använda vänster ben



Använda höger ben



Använda ryggen



Vrida huvudet



Koncentrera mig



Minnas saker



Läsa och skriva



Lära mig nya saker



Annat:

---

---