

Alla som vill använda tolk måste registreras som tolkanvändare i tolkbokningsprogrammet, så vi ber dig fylla i nedanstående uppgifter och skicka till Tolkverksamheten, adress se nedan.

Namn:

Personnummer: _ _ _ _ _ - _ _ _ _

Adress (gata/box, postadress):

.....

Telefon (skriv om det är tal, text, fax eller bildtelefon)

Hem:

Arbete:

Mobiltelefon

Privat:

Arbete:

E-post

Hem:

Arbete:

Vilken tolkmetod använder du? Sätt ett kryss (X) i en eller flera rutor.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Teckenspråk | <input type="checkbox"/> Taktilt teckenspråk |
| <input type="checkbox"/> Skrivtolkning | <input type="checkbox"/> Tydligt tal (tolken pratar direkt i örat) |
| <input type="checkbox"/> TSS (tecken som stöd) | <input type="checkbox"/> MHS (mun och handsystem) |
| <input type="checkbox"/> Handskrift | <input type="checkbox"/> Annan metod |

Övrig information som Tolkverksamheten behöver veta om dig (ex ser dåligt, är allergiker, behöver ledsagning i samband med tolkning). Vi behöver också veta om du släkt med någon tolk så att inte någon jävsituation ska uppstå vid tolkning.

.....

.....

Jag (ditt namn) godkänner att Tolkverksamheten hanterar ovanstående information.

Namn, ort och datum:.....

Tack för din medverkan!

Uppgifterna skickas till:

Tolkverksamheten eller
Box 308
462 23 Vänersborg

Fax nr: 0520-89477
Mail: tc.tolkbestallning@vgregion.se

Gå gärna in på Tolkverksamhetens hemsida:

<http://www.vgregion.se/sv/Habilitering-och-halsa/Tolkverksamheten/>

Önskas ytterligare information eller om du har frågor ring:

Taltelefon: 0771-700 700

Texttelefon: 0771-700 800