



# VETERANSTØTTEN



## Erklæring om tavshedspligt

Navn:

Adresse:

Postnr. og by:

E-mail:

Tlf.:

Erklærer herved i forbindelse med mit arbejde for

- at jeg til enhver tid vil iagttage fuld tavshed med hensyn til de oplysninger om enkeltpersoners helbredsmæssige, personlige og økonomiske forhold, som jeg bliver bekendt med her igennem mit arbejde.
- at jeg er forpligtet til at behandle alt udleveret materiale fortroligt, samt, ved afsluttet arbejde, straks at tilbagelevere alt materiale.
- at min tavshedspligt ikke ophører når jeg ikke længere arbejder i virksomheden.
- at jeg er gjort bekendt med at tavshedspligten er omfattet af Forvaltningslovens § 27 og § 28 og Straffelovens § 152 og §§ 152c-152f.

Jeg har modtaget kopi af denne erklæring.

Dato:

Underskrift:

