

# Personskade- forbundet<sup>LTN</sup>

## TAUSHETSERKLÆRING FOR LIKEPERSONER

Som likeperson i Personskadeforbundet LTN lover jeg å følge vedtektenes § 11: "Tillitsvalgte har taushetsplikt i samsvar med Lov om personvern", og skal underskrive en egen taushetserklæring. Taushetsplikten er bindende også etter at den tillitsvalgte har fratrudd.

Taushetsplikten gjelder all informasjon jeg som likeperson får om de som kontakter meg for å få hjelp.

Jeg kan drøfte med andre likepersoner i Personskadeforbundet LTN min veiledning og prinsipielle/generelle sider ved det å være likeperson.

*Fyll ut tydelig, helst elektronisk og med store bokstaver:*

**Navn:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Fødselsdato/år:** \_\_\_\_\_

**E-post:** \_\_\_\_\_

**Jeg er medlem i laget:** \_\_\_\_\_

*Sted, dato og år:* \_\_\_\_\_

*Underskrift:* \_\_\_\_\_