

Personskade forbundet^{LTN}

TAUSHETSERKLÆRING FOR TILLITSVALGTE

Som tillitsvalgt 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.

Fyll helst ut elektronisk og med STORE bokstaver:

Navn: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ **Fødselsdato/år:** _____

E-post: _____

Jeg er medlem i laget: _____

Sted , dato og år: _____

Underskrift: _____