



## TAUSHETSERKLÆRING FOR TILLITSVALGTE I PERSONSKADEFORBUNDET LTN

**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 ut tydelig, helst med STORE bokstaver:*

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

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

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

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

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

*Sted , dato og år:* \_\_\_\_\_

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