



Landsforbundet for Utviklingshemmede og Pårørende

TAUSHETSERKLÆRING

Som tillitsvalgt eller likeperson i **LUPE – Landsforbundet for Utviklingshemmede og Pårørende** er jeg klar over at jeg vil kunne få kjennskap til personlige forhold og annen sensitiv informasjon som det av hensyn til medlemmet, pårørende eller andre er nødvendig å bevare taushet om.

Relevante opplysninger kan bare videreformidles dersom vedkommende det gjelder, gir samtykke til dette.

Om det i straffbare forhold skulle bli nødvendig å gi opplysninger til politi eller rettsvesen, bortfaller samtykkekravet.

Taushetsplikten gjelder også etter at jeg har fratrådt verv.

Navn: Fødselsdato:

Sted / dato:

Underskrift: