

Erklæring om tavshedspligt

Jeg erklærer hermed, at jeg ikke vil videregive oplysninger om enkeltpersoners personlige og økonomiske forhold, som jeg bliver bekendt med gennem min frivillige indsats.

Denne pligt til tavshed ophører ikke ved ophør af min frivillige indsats.

Jeg er bekendt med, at brud på tavshedspligten er strafbart efter straffelovens §264d.

Aftalen er indgået mellem:

Alzheimerforeningen
Løngangsstræde 25, 4.
1468 København K

Og

Frivillig gruppeleder

Fulde navn: _____

CPR-nr.: _____

Adresse: _____

Underskrift: _____

Den udfyldte erklæring sendes retur til Alzheimerforeningen.

Vi behandler og opbevarer dine oplysninger efter gældende regler om GDPR.