

ERKLÆRING OM TAUSHETSPLIKT for medarbeider som ikke er helsepersonell

Navn:
(Blokkbokstaver)

Fødselsdato:

Stilling:.....

Denne erklæringen om taushetsplikt omfatter følgende lovbestemmelser:

- Forvaltningslovens bestemmelser om taushetsplikt (§ 13).
- Straffelovens bestemmelser om reaksjoner ved brudd på lovens bestemmelser (§ 121).

Jeg er kjent med at jeg i mitt arbeid eller i egenskap av min stilling, kan få kjennskap til opplysninger om noens personlige forhold som jeg plikter å bevare taushet om.
(forvaltningsloven § 13)

Jeg vil ut fra dette også vise aktsomhet i behandling av dokumenter/lister/IKT-utstyr o.l. som inneholder personopplysninger eller andre opplysninger som ikke må bli kjent for uvedkommende.

Jeg er kjent med straffebestemmelsene for brudd på taushetsplikten. (straffeloven § 209)

Jeg bekrefter at jeg er kjent med ovennevnte bestemmelser og erklærer at jeg vil overholde taushetsplikten. Jeg er kjent med at taushetsplikten også gjelder etter jeg har sluttet i tjenesten.

Sted: Dato:

.....
Medarbeiders underskrift