FALKENBERG
Socialförvaltningen

FÖRSÄKRAN OM TYSTNADSPLIKT

FÖRSÄKRAN

Härmed försäkrar jag att jag inte ska obehörigen yppa vad jag erfarit rörande enskilds personliga förhållanden, vare sig under den tid jag är verksam inom socialförvaltningen eller därefter.

Vidare förbinder jag mig att förvara handlingar i förekommande ärenden så att de inte är tillgängliga för obehöriga.

Jag är medveten om att brott mot tystnadsplikt, vårdslös förvaring och obehörigt utlämnande av allmänna handlingar kan medföra åtal.

Falkenberg den……

……..... .....
Namnteckning Personnummer

…….
Namnförtydligande

Falkenbergs kommun
311 80 Falkenberg. Telefon växel: 0346-88 60 00. Fax: 0346-133 40
e-post: kommun@falkenberg.se
www.falkenberg.se