

Tystnadslöfte

Som medlem i Pappa-Barn Kristianstad kan jag, i samband med hanteringen av personliga angelägenheter jag får ta del av, komma att få inblick i målsägares liv och personliga förhållanden.

Jag kan också komma i kontakt med dokument från domstol, försäkringsbolag och andra myndigheter och organisationer.

Att jag får kännedom om detta är ett förtroende från målsägaren till mig och får inte föras vidare till obehöriga. Medlem får inte vidareförmedla några personuppgifter som han/hon får reda på genom föreningen till 3:e part.

Jag lovar att jag ska hålla mitt tystnadslöfte om ovan nämnda förhållanden. Vid minsta tveksamhet om utlämnande av uppgifter ska jag diskutera detta med någon av styrelsemedlemmarna eller berörd person.

Jag har tagit del av ovanstående och förbinder mig att hålla mitt tystnadslöfte, såväl under min tid som medlem som efter det att jag har lämnat föreningen.

Ort och datum

Namnunderskrift

Namnförtydligande

Medlemsregistrering

Namn: _____

Adress: _____

Telefon: _____

Personnummer: _____

Mailadress: _____

Skicka denna sida till:

Pappa-Barn Kristianstad
Box 255
291 23 KRISTIANSTAD

Vid frågor kontakta Cecilia Hoff: 0733-50 59 65
cecilia@pappa-barn-kristianstad.se

Medlemsavgift: 200:-/år

Bankgiro: 403-8030

OBS! Glöm inte att ange Ditt namn vid betalning!!

Datum för betalning _____

Våra stadgar finns på hemsidan – www.pappa-barn-kristianstad.se