**Erklæring om tavshedspligt**

**for personer der som frivillig eller privatperson leverer ydelser/tjenester til institutionen og dermed får adgang til personoplysninger og værdioplysninger hos**

**Institutionens navn** (herefter institutionen)

[adresse]

[kontaktperson]

med adgang til yderligere følgende adresser:

[angiv adresser]

Erklæring

I forbindelse med min levering af ydelser/tjenester til institutionen, erklærer jeg ved underskrift, at jeg er underlagt tavshedspligt i forhold til oplysninger og forhold jeg måtte få adgang til i institutionen

Jeg er indforstået med at:

* jeg ikke uretmæssigt må gøre brug af eller videregive person- og værdioplysninger, som jeg måtte få adgang til i institutionen og på institutionens materiel eller systemer.
* min tavshedspligt også vil være gældende efter ophør af min levering af ydelser/tjenester til institutionen, og
* overtrædelse af tavshedspligten kan medføre straf

Erklæringen afgives af følgende person:

|  |  |
| --- | --- |
| Navn |  |
| Adresse |  |
| Dato |  |
| Underskrift |  |