

TAUSHETSAVTALE

Jeg _____ forstår at:

- *Jeg i mitt arbeid som likeperson for Norsk Sarkoidose Forening vil kunne få kjennskap til forhold som det av hensyn til medlemmet, pårørende eller andre er nødvendig å bevare taushet om.*
- *Taushetsplikten gjelder også etter at jeg har avsluttet likepersonstjenesten.*
- *Alle organisasjonens likepersoner er bundet til denne taushetserklæring.*

Sted og dato

Underskrift