



Forbundet for
arbeidsfolk

NORSK ARBEIDSMANDSFORBUND

Fullmakt fra medlem

(Erklæring om fritak fra taushetsplikt)

Navn:

Ansattnr:

Fødselsnr.:

Undertegnede har bedt om bistand fra tillitsvalgt i forbindelse med behandling av mine saker.

Jeg gir herved tillitsvalgt i Norsk Arbeidsmandsforbund fullmakt til å innhente enhver opplysning av så vel økonomisk som medisinsk art.

Relevante opplysninger kan brukes som ledd i behandlingen av min sak. For øvrig er det en forutsetning at opplysningene oppbevares og behandles konfidensielt.

Sted og dato

Underskrift medlem