

Samtykkeerklæring for fritak fra taushetsplikt

Helfo er bundet av taushetsplikt og kan verken uttale seg eller gi informasjon til andre om saken(e) du har hos Helfo, uten at du formelt gir Helfo lov til det. Taushetsplikten følger av lov om arbeids- og velferdsforvaltningen § 7 og forvaltningsloven § 13 flg. Denne samtykkeerklæringen kan kun benyttes til saker som gjelder de statlige tjenestene og ytelsene i Helfo.

Dersom du fritar oss fra taushetsplikten, kan vi kommentere saken og informere journalisten om saken.

Samtykkeerklæringen sender du som vedlegg til digitalt skjema.

1. Opplysninger om deg som gir samtykke og hva Helfo kan uttale seg om

Fødselsnummer (11 siffer) eller d-nummer	Fornavn, etternavn
Jeg gir Helfo fritak til å uttale seg om innholdet i alle opplysninger som gjelder min sak om:	
Samtykket gjelder saksbehandling i følgende periode: Fra dato Til dato	Hvis et er spesielle forhold eller saker du ikke vil at Helfo skal kunne uttale seg om, oppgi det her:

2. Informasjon kan gis til følgende journalist

Fornavn, etternavn	Redaksjon
Postadresse (arbeidsgivers adresse)	
Postnummer, sted	Telefonnummer

3. Oppgi tidsrommet Helfo kan uttale seg

Her angir du hvor lang periode fremover Helfo kan uttale seg om saken din. Husk at det kan ta litt tid før saken publiseres, og at det kan bli oppfølgingsaker. Det er derfor lurt å legge inn litt margin fremover.

Samtykket gjelder i tidsrommet:	Fra dato	Til dato
---------------------------------	----------	----------

Hvis du ombestemmer deg, kan du trekke ditt samtykke ved å kontakte pressevakten i Helfo på telefon 934 38 880 (mellom klokken 08.00 og 15.30), e-post post@helfo.no.

4. Underskrift

Jeg har lest samtykkeerklæringen og forstår hva jeg samtykker til

Sted og dato	Underskrift
--------------	-------------