



Fullmakt

Sekretessmedgivande för Trygghetsstiftelsen att ta del av arbetsförmedlingens uppgifter gällande

Namn

Medgivande om sekretesseftergift

Jag medger att Arbetsförmedlingen får lämna uppgifter rörande mitt ärende hos Arbetsförmedlingen till Trygghetsstiftelsen även om uppgifterna omfattas av sekretess.

Medgivandet omfattar endast uppgifter som Arbetsförmedlingen bedömer vara nödvändiga eller av stor betydelse för att mitt ärende, i samverkan med Trygghetsstiftelsen, ska föras framåt.

Fullmakten kan återtas av mig när helst jag så önskar.

Ort

Datum

Underskrift

Namnförtydligande

Personnummer