

Jag erbjuder mig att stå till POSOM:s förfogande som stödperson i  
\_\_\_\_\_ samordningsgrupp.

Jag har informerat min arbetsgivare/arbetsledare att jag är engagerad i kommunens krisgrupp POSOM och har fått klartecken från arbetsgivaren.

Jag har även fyllt i mina kontaktuppgifter i formuläret som stödperson och samtycker till att uppgifterna samlas i en åtkomstskyddad databas.

Jag är medveten om att jag inom ramen för POSOM-arbetet omfattas av tystnadsplikt, vilket regleras i sekretesslagen.

Om jag av olika skäl inte kan stå till tjänst som stödperson meddelar jag sammankallande person i POSOM samordningsgrupp.

Ort och datum

Underskrift

-----

1 ex. Ledningsgruppen

1 ex. Stödperson