Ég, [**nafn einstaklings]**,gef hér með samþykki mitt fyrir því að **Landssamband slökkviliðs- og sjúkraflutningamanna** afli allra nauðsynlegra gagna fyrir mína hönd frá vinnuveitanda mínum. Einnig veiti ég leyfi fyrir því að þeim upplýsingum sé miðlað til lögfræðings BSRB eða lögmanns ef **Landssamband slökkviliðs- og sjúkrafl.manna** leitar álits eða aðstoðar slíkra aðila vegna málsins.

Í framangreindri yfirlýsingu felst upplýst samþykki mitt fyrir vinnslu viðkvæmra persónuupplýsinga samkvæmt lögum nr. 90/2018 um persónuvernd og vinnslu persónuupplýsinga.

Farið er með allar upplýsingar sem trúnaðarmál.

Dags.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nafn og kt.