

Vaitiolositoumus*

Minä allekirjoittanut vakuutan noudattavani sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeudesta annetun lain 14§:ssä säädettyä asiakirjasalaisuutta sekä saman lain 15§:ssä säädettyä vaiti-
olovelvollisuutta ja hyväksikäyttökieltoa niiden tietojen osalta, jotka olen saanut toimiessani
vapaaehtoistyössä.

Ymmärrän, että asiakkaalla ja hänen omaisillaan ja läheisillään on oikeus yksityiselämän
suojaan ja kunnioitan sitä. Ymmärrän olevani vaitiolvervöllinen, jos saan vapaaehtoistyössä
tietoja asiakkaan elämästä tai hänen läheistensä ja omaistensa elämästä enkä näin ollen saa
ilmaista saamiani tietoja ulkopuolisille missään tilanteessa.

Tämä vaitiolvervöllisyys sitoo minua vielä vapaaehtoistyöni päättymisen jälkeen.

Paikka ja aika _____

Allekirjoitus _____

Nimenselvennys _____