Úřad městské části města Brna
Brno-Židenice
Odbor sociálních věcí

MCP1ES566d4071

SP. ZN.:
Č. J.:

VYŘIZUJE:
TEL./E-MAIL: /

Brno

Prohlášení o mlčenlivosti

K případové konferenci ohledně dětí:	
Spisová značka související spisové dokumentace:	
Datum konání případové konference:	

Já, níže podepsaný, tímto potvrzuji svou účast na případové konferenci a zavazuji se k mlčenlivosti o citlivých nebo osobních údajích klienta, které se dozvím v souvislosti s jeho případem. Při porušení povinností mlčenlivosti beru na vědomí příslušná ustanovení trestního řádu a povinnost vypovídat před orgány činnými v trestním řízení.

Jméno a Příjmení	Vztah k dítěti (rodič, lékař apod.)	Kontakt (telefon, e-mail)	Podpis