**Erklæring om samtykke**

Undertegnedegiver Moderniseringsstyrelsen/ Helbredsnævnet lov til at indhente de nødvendige oplysninger og lægelige dokumenter mv. hos kommunen og/eller Arbejdsmarkedets Erhvervssikring til brug for min sag om tjenestemandspension i Helbredsnævnet/Moderniseringsstyrelsen.

**Personlige oplysninger**

|  |  |
| --- | --- |
| Fulde navn | CPR-nr. |

**Digital signering**

|  |  |
| --- | --- |
| Samtykkeerklæringen er sendt via Digital Post (e-boks) | Ja  Nej |

Dato:

Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_