**Model geheimhoudingsverklaring**

*Ondergetekende*

|  |  |
| --- | --- |
| Naam:  |  |
| Geboortedatum: |  |
| Functie: |  |

geeft aan als lid van de Kascontrole Commissie bereid te zijn de Diaconie/Kerkvoogdij van onze kerkelijke gemeente HHG te ………….. te ondersteunen bij het uitvoeren van een controle op de jaarrekening 20..

*en verklaart*

1. Met de ondertekening van dit formulier strikte geheimhouding te betrachten.

1. Dat de plicht tot geheimhouding betrekking heeft op alle mondelinge en schriftelijke informatie over alle persoons- en financiële gegevens.
2. De verkregen informatie niet te gebruiken voor andere doeleinden dan waarvoor deze is verkregen.
3. Dat bovengenoemde verplichtingen blijven bestaan, ook na beëindiging van de taken.

*Ondertekening*

Datum:

Naam lid kascontrole commissie (zoals boven) Namens Diaconie/Kerkvoogdij