**Bekreftelse på formål med politiattest**

**Navn på person som har behov for politiattest:**

**Fødsels- og personnr. på personen som har behov for politiattest:**

**Formål med attesten:** Personen skal utføre oppgaver for Diabetesforbundet som innebærer tillits- eller ansvarsforhold ovenfor mindreårige eller personer med utviklingshemming.

**Stillingsbeskrivelse:**

**Tiltredelsesdato:**

**Navn på frivillig organisasjon:**

**Lovhjemmel om politiattest:** Politiregisterforskriften § 34-1, jf. politiregisterloven § 39 første ledd.

**Underskrift** (Politiattestansvarlig lokalt i Diabetesforbundet):

**Navn politiattestansvarlig** (med blokkbokstaver):