

TERVISEKASSA	
HUVIDE DEKLARATSIOON	
Ees- ja perekonnanimi: Elle Pütsepp	
Isikukood:	
Ametikoht: Haigekasa nõukogu liige	
1. Loetlege palun enda abikaasa/elukaaslane ja otse- või küljjoones sugulased (N. vanemad, vanavanemad, lapsed, lapselapsed, õed ja vennad)	
Seotud isiku nimi	Isikukood või sünnikuupäev
2. Muud huvid, mis Teie enda hinnangul võivad tuua kaasa toimingupiirangute kohaldamise vajaduse (näiteks: Teie enda või Teiega seotud isiku osalemine või hüve saamine mõnelt Teie töövaldkonnaga seotud isikult).	
Puuduvad	
<p>Kinnitan, et olen deklaratsioonis esitanud kõik mulle teada olevad seotud isikud ja huvid, mis on otseselt seotud minu tööga Tervisekassa, ning andmed teiste töölepingute, töövõtu- või käsunduslepingute ning muudel viisidel ettevõtluses osalemise kohta.</p> <p>Kinnitan, et kui peaks toimuma mis tahes muutused minu deklaratsiooni andmetes ning kui ilmneb, et mul on või tekivad lisahuvid, millest tuleks Tervisekassale teatada, deklareerin ma need viivitamata ja täidan uue huvide deklaratsiooni. Lisaks kinnitan, et kohaldan huvide konflikti ilmnemisel toimingupiiranguid.</p> <p>Olen teadlik, et deklaratsioonis valeandmete esitamise, sh andmete muutumise korral sellest viivitamata teatamata jätmise ja toimingupiirangute kohaldamata jätmise korral on Tervisekassal õigus lõpetada minuga sõlmitud tööleping töötaja suhtes usalduse kaotuse tõttu või võlaõiguslik leping üles öelda olulise lepingurikkumise tõttu.</p> <p>Annan nõusoleku enda käesolevas deklaratsioonis märgitud isikuandmete töötlemiseks Tervisekassa juhatuse esimehe käskkirjaga või juhatuse otsusega määratud isikule. Andmete töötlemise eesmärk on Tervisekassa poolt korruptsioonivastase seaduse § 3 lõike 3 punktides 1 ja 2 sätestatud kohustuste täitmine.</p> <p>Kohustun käesolevat deklaratsiooni vajadusel ajakohastama viivitamata nende muutmise korral.</p> <p>/Allkirjastatud digitaalselt/</p>	

