



לכבוד: איגוד ערים איילון לביוב, ת.ד. 767 רמלה

טופס בקשה לעיון, תיקון או מחיקת מידע אישי בהתאם לחוק הגנת הפרטיות

בהתאם לחוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981, אני מבקש שתאפשרו, לי או לאפוטרופוסי _____ (נא לסמן) (מצ"ב ייפוי כוח רלוונטי) לממש את זכותי ל [עיון/תיקון/מחיקת] המידע האישי אודותי המוחזק במאגרי המידע של האיגוד, בהתאם לפרטים הבאים כדלקמן:

מאת:

שם פרטי	:	_____
שם משפחה	:	_____
מספר תעודת זהות	:	_____
כתובת	:	_____
מספר תעודת זהות	:	_____
כתובת	:	_____
דוא"ל	:	_____
טלפון	:	_____
כתובת	:	_____

תאריך: _____

1. סוג הבקשה: (נא לסמן)

- ☐ בקשה לעיון במידע
☐ בקשה לתיקון מידע
☐ בקשה למחיקת מידע

תיאור הבקשה: אני סבור מהנימוקים הבאים כי נתונים על אודותי מצויים בהחזקתכם:

2. סוג המידע המבוקש/לתיקון/למחיקה:

נא סמן/י את האפשרויות הרלוונטיות:

לעיון במידע אישי:

1. ☐ פרטים אישיים מזהים (שם, ת"ז, כתובת, טלפון, דוא"ל)
2. ☐ מצב משפחתי וכלכלי (מצב משפחתי לרבות צרכי מס, שכר, קצבאות, קופות גמל)
3. ☐ מידע תעסוקתי והשכלתי (נוכחות, שיבוץ, הערכות, תעודות קורסים)
4. ☐ מידע וטכנולוגי (נתוני מיקום, מצלמות, זיהוי התקנים ומחשבים)
5. ☐ מידע רפואי: (מסמכים רפואיים, זכאויות)

אני מבקש לעיין במידע רפואי המצוי עליי, ככל שהוא מוחזק על ידי האיגוד.

☐ במידה ותמצאו לנכון למסור מידע רפואי רק לרופא מטעמי שמירה על בריאותי, אבקש להעבירו לד"ר:

שם הרופא/ה: _____

מס' רישיון (אם ידוע): _____

טלפון / דוא"ל: _____

6. אחר: _____

** נא לפרט באם קיימות דרישות פרטניות ביחס לפרטי המידע הנדרשים



3. בקשה לתיקון/מחיקה (אם רלוונטי)

- א. פרטים שגויים/מיושנים _____ :
- ב. התיקון המבוקש _____ :

4. אופן מסירת המידע:

אבקש לקבל את המידע/אישור על ביצוע עיון, תיקון או מחיקה באמצעות:

- א. דוא"ל לכתובת _____ :

הצהרה:

אני מצהיר/ה כי המידע המבוקש נוגע אך ורק לי, וכי הפרטים שמסרתי נכונים ומדויקים.

חתימה _____ :
תאריך _____ :

○ טופס זה נועד לסייע במימוש זכויותיך לעיון, תיקון או מחיקה של מידע אישי הנוגע אליך, בהתאם

להוראות חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981 (תיקון 13)

בעל השליטה במאגר המידע יאפשר לך לעיין במידע האישי שלך, לפי בקשתך, בשפה העברית, הערבית או

האנגלית, לפי בחירתך. (סעיף 13 ב)

נא ציין/י את השפה בה ברצונך לקבל את המידע:

☐ עברית ☐ ערבית ☐ אנגלית

הצהרה:

אני מצהיר/ה כי המידע המבוקש נוגע אך ורק לי, וכי הפרטים שמסרתי נכונים ומדויקים.

חתימה _____ :
תאריך _____ :



הנחיות למילוי הטופס:

- **פרטים אישיים:** מלא/י את שמך המלא, מספר תעודת הזהות ופרטי ההתקשרות העדכניים שלך.
- **תיאור הבקשה:** קבלת מידע נוסף לצורך טיפול בבקשה.
- **סוג המידע:** סמן/י את סוגי המידע הרלוונטיים לבקשתך.
- **בקשה לתיקון/מחיקה:** פרט/י אילו פרטים יש לתקן או למחוק ומהו התיקון המבוקש.
- **אופן מסירת המידע:** בחר/י את הדרך המועדפת לקבלת המידע או האישור על ביצוע הפעולה.
- **חתימה:** חתום/י את שמך בסיום הטופס.

הערות:

הנחיות להגשה:

- יש להדפיס את הטופס, למלאו בכתב יד ולשלוח באחת מהדרכים הבאות:
- יש לצרף ייפוי כוח במידת הצורך
- דואל: igud@ayalonb.co.il
- האיגוד מחויב להשיב לבקשתך **בתוך 30 ימים מקבלת הבקשה**. במקרים מיוחדים, ייתכן עיכוב נוסף של עוד 30 יום (סה"כ 60), אך על האיגוד להודיע על כך מראש.
- למידע נוסף על זכויותיך, ניתן לעיין באתר הרשות להגנת הפרטיות או לפנות לממונה הגנת פרטיות של האיגוד dpo@iti-il.com.

טופס זה נועד לסייע במימוש זכויותיהם בנוגע למידע האישי שלהם, בהתאם להוראות החוק.

בסיום מילוי הטופס תקבל אישור בקשה פנייה למייל

טופס זה מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד, ומתייחס באופן שווה

ומכבד לכל המגדרים, לרבות נשים, גברים, וכל אדם באשר הוא