

טופס למעמד במשה ב"ט - עדכני לתאריך 01-05-2014



מדינת ישראל
היחידה הממלכתית לקביעת התאמה ביטחונית

מספך זה מיועד לנשים ולגברים כאחד

בדיקת התאמה ביטחונית - עלון מידע לנבדק

כללי

אתה משמש או מיתעד לשמש בתפקיד המצויב סיווג ביטחוני.
מכת סעיף 7(ב3) וסעיף 15 לחוק שירות הביטחון הכללי, התשס"ב-2002 (להלן: החוק) התקנות והכללים שמכוחו, שירות הביטחון הכללי הוא הגורם המוסמך במדינת ישראל לקבוע התאמה ביטחונית של אדם לתפקיד או למשרה שסווגו בסיווג ביטחוני. בדיקת ההתאמה הביטחונית מתבצעת לקראת שירות צבאי ובמהלכו (כולל שירות מילואים), לפני קבלת לתפקיד ואו משרה מסווגים, לפני מעבר לתפקיד ואו משרה בעלי סיווג ביטחוני גבוה יותר וכן, במסגרת בדיקות ביטחון חוזרות כל עוד הנך מוצב בתפקיד מסווג.

תכלית הבדיקה

תכלית בדיקת ההתאמה הביטחונית היא להבטיח שבתפקידים ובמשרות שהוגדרו כמסווגים, יועסקו אנשים המתאימים ביטחונית וזאת על מנת להגן על סודות המדינה, אישים ומתקנים מאובטחים.

מי מבצע את הבדיקה

בדיקת ההתאמה הביטחונית מוטלת ואו מבצעת על-ידי שירות הביטחון הכללי.
אולם, חלקים מסוימים של הבדיקה, כמו התחקור הביטחוני (ראיון) והליכים נוספים יבוצעו לרוב על-ידי הגוף אליו אתה מועמד או מועסק בו. פעולות אלו ייעשו בכפוף ובהתאם להנחיות שירות הביטחון הכללי.

הליכי בדיקת ההתאמה הביטחונית

הליך בדיקת ההתאמה הביטחונית עשוי לכלול מרכיבים שונים, כגון: מילוי שאלונים, תחקור ביטחוני, בדיקת רפואית, אבחון פסיכולוגי, בדיקות מהימנות, בדיקות פוליגרף, עיון במאגרי מידע של טפים ציבוריים ופעולות נוספות, דוגמת פנייה לאנשים המכירים אותך מהעבר ואו בהווה. עם זאת, מרכיבי בדיקת ההתאמה הביטחונית משתנים מבדיקה לבדיקה בהתאם לצורך ולשיקול דעתם של בודקי ההתאמה הביטחונית.
בנוסף, יתכן כי במסגרת הליך בדיקת ההתאמה הביטחונית שלך, בני משפחתך מדרגה ראשונה יידרשו לעבור בעצמם בדיקות שונות, לרבות תחקור ביטחוני ובדיקות פוליגרף לצורך קביעת התאמתך הביטחונית.
במסגרת הליך ההתאמה הביטחונית תידרש להתווסף על הצהרות שונות, בהן ויתור על סודיות מידע וסודיות רפואית. חתימה על הצהרות והתחייבויות אלו הן תנאי לביצוע הליך ההתאמה הביטחונית, והן תעמודנה בתוקף ממועד חתימתך ולכל אורך התקופה בה תשמש בתפקיד מסווג, לרבות בשירות המילואים.

אמינות הנבדק

אמינותך בהליך ההתאמה הביטחונית היא בעלת חשיבות מכרעת. דברי שקר, הסתרת מידע ואף אי-דיוקים משמעותיים, עלולים להביא לקביעת אי התאמתך הביטחונית לתפקיד ואו למשרה מסווגים אליהם הנך מועמד או מועסק.

שיתוף פעולה בהליך ההתאמה הביטחונית

ביצוע בדיקת ההתאמה הביטחונית וסיומה בזמן סביר תלויים רבות במידת שיתוף הפעולה מצדך. סירוב לעמוד בכל הכרח בשלבי הבדיקה השונים, עשוי להביא להפסקת בדיקת ההתאמה הביטחונית ואף להביא להחלטה בדבר אי התאמתך הביטחונית, על רקע זה.

שמירת פרטיות

ככלל, מידע הנמסר בהליכי ההתאמה הביטחונית ישמש לתכלית זו בלבד.
בדיקת ההתאמה הביטחונית מתבצעת תוך הקפדה על כך שהפגיעה בפרטיותו של הנבדק, תהיה במידה הנחוצה באופן סביר ושאינה עולה על הנדרש לצורך קביעת ההתאמה הביטחונית.

596229/1609/ט

אולם, במקרים מסוימים, ייתכן שמידע שתמסור בהליכי הבדיקה ויימצא לגביו כי הוא רלוונטי וחיוני לגורמי הנגוס או התעסוקה בתפקיד אליו הנך מועמד/או מועסק, יועבר לגורמים אלו בהתאם לשיקול דעת שירות הביטחון הכללי. כמו-כן, ככל שאתה מחזיק בהכשר ביטחונית לגופים אחרים, לרבות בשירות המילואים, ייתכן שמידע חיוני ורלוונטי שיעלה בבדיקתך הנוכחית יועבר לגורמים המופקדים על כוח האדם בגופים אלה. בנוסף לאמור, ייתכן שמידע המוצג על חשד לכיצוע עבירות משמעת חמורות או עבירות פליליות חמורות, שיעלה במסגרת בדיקת התאמתך הביטחונית, יועבר לגורמי המשמעת במקום העבודה/או לגורמי האכיפה, מקום בו יימצא כי קיים אינטרס ציבורי המחייב העברת המידע.

אי התאמה ביטחונית

ככל שיימצא שאיך מתאים ביטחונית לתפקיד או למשרה אליה הנך מועמד/או מועסק, תקבל על כך הודעה מנומקת בכתב קביעה זו תעמוד בתוקפה לכל היותר לפרק זמן של חמש שנים. החלטה בדבר אי התאמה ביטחונית לתפקיד אליו הנך מועמד/או מועסק עלולה להשליך גם על סיווג ביטחוני במקומות אחרים.

השגה על החלטה בדבר אי התאמה ביטחונית

נבדק הרואה עצמו נפגע מהחלטה בדבר אי התאמה הביטחונית למשרה/או לתפקיד שסווגו בסיווג ביטחוני, רשאי להשיג על ההחלטה, תוך פרק הזמן הקבוע לכך בחוק. דרך הגשת ההשגה מפורטת בתקנות שירות הביטחון הכללי (הודעה למעביד בדבר דרישות סיווג ביטחוני למבדוי, הודעה לאדם בדבר אי התאמה ביטחונית וועדת השגה על קביעת אי התאמה ביטחונית) התשס"ג-2003.

הגשת תלונה על חריגות שנתקיימו בהליך ההתאמה הביטחונית

אם הנך סבור, כי בתהליך הבדיקה שנערכה לך טופלת באופן שאיט עולה בקנה אחד עם האמור לעיל, תוכל למסור את תלונתך למבקר שירות הביטחון הכללי (מספר פקס 03-7453830 כתובת: תלונות הציבור ת.ד. 17539 תא 61172).

הנני מאשר שקראתי את העלון והבנתי את תוכנו

שם פרטי ומשפחה: 13/06/2023 מספר זהות: 302785795 תאריך: 23.3.23 חתימה: [חתימה]

מסמך זה מכיל מידע המוגן ע"פ חוק הגנת הפרטיות. כל המוסרו שלא כדין עובר עבירה.



מדינת ישראל
היחידה הממלכתית לקביעת התאמה ביטחונית

המסמך מיועד לנשים וגברים כאחד

כתב ויתור על סודיות רפואית וסודיות המידע

שם משפחה	שם פרטי	שם פרטי נוסף	שם האב
שם זהות	שנת לידה	ארץ לידה	שנת עליה
302785795	1990		

אני הח"מ לאחר שקראתי והבנתי את תוכנו של מסמך זה, נותן בזאת רשות לכל רופא, או עובד רפואי, או מוסד רפואי, או פסיכולוג, או יועץ, עובד במוסד רפואי או במוסד ציבורי אחר, למסור למבקש מטעם רשות ביטחון כהגדרתו בחוק הגנת הפרטיות תשמ"א - 1981 (להלן "רשות ביטחון") את כל הפרטים ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרוש המבקש על מצב בריאותי וכל ממצא רפואי לרבות מצב נפשי, שיקומי, תפקודי, או על כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת.

כך גם מאשר בזאת לכל יועץ חינוכי ואו יועץ אחר בעניינים אישיים, ואו עובד סוציאלי (לפי חוק העובדים הסוציאליים התשנ"ו 1996), המועסק בין במסגרת פרטית ובין במסגרת רשות מקומית ואו כל מוסד ציבורי, חינוכי או פרטי, למסור למבקש מטעם רשות ביטחון את כל הפרטים ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרוש המבקש על מצבי הבריאותי (לרבות מצב נפשי) ואו הסוציאלי ואו השיקומי.

אני משחרר בזה כל רופא או יועץ או עובד רפואי אחר, כל מוסד לרבות קופת חולים, בתי חולים כלליים או פסיכיאטריים או שיקומיים או כל סניף מהמוסדות לעיל או פסיכולוג, או משרד הבריאות, לרבות המחלקה למידע והערכה בשירותי בריאות הנפש, מחובת שמירה על סודיות רפואית שחלה עליו על פי כל דין או אתיקה מקצועית - כלפי רשות ביטחון ואו כל אדם המעל מטעמה או בשליחותה, וכל אחד מהנמנים לעיל מחובת שמירה על סודיות עפ"י החוקים שהוזכרו בכתב זה, ולא תהיה לי כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

כוחו של כתב ויתור על סודיות זה יפח גם לגבי חומר רפואי המצוי אודותי אצל גופים ציבוריים או ממלכתיים אחרים.

כתב זה יעמוד בתוקם בחליכי בדיקות התאמות לתפקיד אליו אני מועמד וכל עוד אשאר בתפקיד מסווג.

ולראיה באתי על החתום

חתימה

23.3.23
תאריך

אימות חתימה:

חתימת המצהיר/ה על מסמך זה אומתה על-ידי:

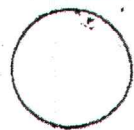
שם פרטי ומשפחה	מספר זהות	תאריך	חתימה
ע.י. חל.י	308003900	23/3/23	

למועמד שהינו קטין (כלומר, מתחת לגיל 18 ביום החתימה) חתימת הורה/אפוטרופוס נדרשת בנוסף לחתימת הקטין.

תאריך	שם מלא של ההורה/אפוטרופוס	חתימה



הממונה על הביטחון במערכת הביטחון
(מ"מ ב')



הסכמה למסירת מידע מהמרשם הפלילי

אני הח"מ:

מספר זהות: 3-0278579-5

שם פרטי ומשפחה: יציר שילכה

במסגרת מועמדותי ל: 010707/01 (שם המעסיק)
נותנת בזאת הסכמתי מראש, כי עמ"י

סעיף 12 ב(ג) לחוק המרשם הפלילי ותקנת השבים, התשמ"א-1981 (להלן: "חוק"),

וימסר לי- מידע מהמרשם הפלילי בהתאם לחוק. (שם המעסיק)

כמו כן, ולמען חסר ספק, הנני מוותרת על קבלת הודעה בדבר מסירת המידע כאמור לעיל.

ולראיה באתי על החתום

חתימה

23.3.23
תאריך

נחתם בפני נציג יחידת הביטחון

חתימה

תפקיד

תאריך

מס' זהות

שם פרטי + משפחה

מדינת ישראל
משרד הפנים
השירות המבחן

שם: **דניאל יוסף**
ת.ז: **1722196**
ת.ד: **148,2019**
ת.מ: **148,2019**

מספר תעודת זהות: **2 0278579 5**
תאריך תחילת תוקף: **15.09.2019**



מדינת ישראל
משרד הפנים
השירות המבחן

שם: **דניאל יוסף**
ת.ז: **1722196**
ת.ד: **148,2019**
ת.מ: **148,2019**

מספר תעודת זהות: **2 0308873 7**
תאריך תחילת תוקף: **20.06.2021**

שם: **דניאל יוסף**
ת.ז: **1722196**
ת.ד: **148,2019**
ת.מ: **148,2019**

מדינת ישראל
משרד הפנים
השירות המבחן

שם: **דניאל יוסף**
ת.ז: **1722196**
ת.ד: **148,2019**
ת.מ: **148,2019**

מספר תעודת זהות: **2 0278579 5**
תאריך תחילת תוקף: **15.09.2019**

שם: **דניאל יוסף**
ת.ז: **1722196**
ת.ד: **148,2019**
ת.מ: **148,2019**

מדינת ישראל
משרד הפנים
השירות המבחן

שם: **דניאל יוסף**
ת.ז: **1722196**
ת.ד: **148,2019**
ת.מ: **148,2019**

מספר תעודת זהות: **2 0308873 7**
תאריך תחילת תוקף: **20.06.2021**

שם: **דניאל יוסף**
ת.ז: **1722196**
ת.ד: **148,2019**
ת.מ: **148,2019**