

מסמך זה מחייב מילוי הסוגן ע"מ חוק הגנת הפרטויות. כל המוסרו שלא כדין עבר עבירה



מדינת ישראל  
היחידה המפלכתית לקביעת התאמת בוטחונית

## שאלון אישי לצרכי קביעת התאמת בוטחונית למועדון/ת לרמה 6 □ 5 □

אל: \_\_\_\_\_ מעת: \_\_\_\_\_ גוף מפנה: \_\_\_\_\_

### חלק א' - פרטיים אישיים

שם פרטי	כivicrm	גופי	נוכחי	נוסף/קדום
שם אב	כליות	הלו/ר	TOM	וילם
כליות	כברית	הלו/ר		
כליות	כברית	הלו/ר		
כליות	כברית	הלו/ר		
שם משפחה	כליות	הלו/ר		
SHERF	הלו/ר	הלו/ר		
מין/זיהות	מס' זהות קודס/נוסף	763623	034763623	
<input checked="" type="checkbox"/> רוקה/ <input type="checkbox"/> נישואה/ <input type="checkbox"/> גירושה/ <input type="checkbox"/> אלמנה/ <input type="checkbox"/> אחר/ <input type="checkbox"/> נקבה	<input checked="" type="checkbox"/> זכר/ <input type="checkbox"/> נקבה			
דעת/לאום	ארץ לידה	ארץ עליה	ארץ לידה	ארץ עליה
	<input checked="" type="checkbox"/> ישראל/ <input type="checkbox"/> קודמת/ <input type="checkbox"/> אחר/ <input type="checkbox"/> גנטה. קרטין	<input checked="" type="checkbox"/> ישראל/ <input type="checkbox"/> גנטה. קרטין	<input checked="" type="checkbox"/> ישראל/ <input type="checkbox"/> גנטה. קרטין	<input checked="" type="checkbox"/> ישראל/ <input type="checkbox"/> גנטה. קרטין
תאריך לידה	תאריך עליה	תאריך עליה	תאריך לידה	תאריך עליה
	9/01/86	9/01/86		

### כתובת נוכחית

רחוב	טלפון בית/דירה	מיקוד	מספר בית/דירה	רחוב	עיר
-	-	-	505005	530019	ד'יזון הולידייז

### כתובת קדמת/נוסף

רחוב	טלפון בית/דירה	מיקוד	מספר בית/דירה	רחוב	עיר
-	-	-	-	-	-

### כתובת דואר אלקטרוני

תומס@ecocheck.co.il TomShert@gmail.com

תאריך: 19/8/19 חתימת המוחמדת:

### חלק ב' - פרטי תפקיך (מוסא עיי' ייחד היבשתה)

הגוף המפעיק	תקפיך	אשכול	מעמד	הגוף האכפתה
<input type="checkbox"/> פיזיות <input type="checkbox"/> אבטחת אישים <input type="checkbox"/> אבטחת מתקנים <input type="checkbox"/> תשתיות קריטיות <input type="checkbox"/> מודיע	<input type="checkbox"/> קבוע <input type="checkbox"/> מVICR	<input type="checkbox"/> צמי <input type="checkbox"/> ארכי <input type="checkbox"/> אחר	<input type="checkbox"/> צמי <input type="checkbox"/> קבלו <input type="checkbox"/> ארכי <input type="checkbox"/> אחר	<input checked="" type="checkbox"/> צמי <input checked="" type="checkbox"/> קבלו <input checked="" type="checkbox"/> ארכי <input checked="" type="checkbox"/> אחר

הערות

### חלק ג' - איותות פרטיים (מוסא עיי' נציג יהוד הבירחון)

אני מצהיר/ה בזאת כי בדקתי את זהות מלאות השאלה והפרטים הכלולים והם נמצאו נכוןים לפני המסתמכים המזהים הבאים:

תעודה זהות- מס' \_\_\_\_\_  דרכון- מס' \_\_\_\_\_  ראשון נהיגה- מס' \_\_\_\_\_

אחר (פרט) \_\_\_\_\_  כתוב ותו סודיות רפואי וסודיות מידע  עלו ל惦וק

תאריך	תואר משרתת הבודקנית	השם המלא של הבודקנית	חתימת הבודקנית

ס/104/38618



מדינת ישראל

הוועידה הממלכתית לקביעת התאמת ביטחונית

במסגרת זו מועד לנשים וגברים כאחד

## בדיקות התאמת ביטחונית - עלון מידע לנבדק

**כללי**

אתה מושם או מיועד לשמש בתפקיד המחייב סיוג ביטחוני מכח סעיף 7(ב)(ג) וסעיף 15 לחוק שירות הביטחון הכללי, התשס"כ-2002 (להלן: החוק) התקנות והכללים שמכוחו, שירות הביטחון הכללי הוא הגורם המוסמך במדיניות ישראל לקבע התאמות ביטחונית של אדם לתפקיד או למשרה שsono בסיווג ביטחוני בדיקות התאמות הביטחונית מתבצעת לקרה שירות צבאי ובמהלכו (כולל שירות מילואים), לפני קבלת תפקיד או מונה מושגין, לפני מעבר לתפקיד או מונה שירות בעלי סיוג ביטחוני גובה יותר וכן, בנסיבות בידוקות ביטחון חזרות כל עוד הנך מוכן בתפקיד מסווג.

**תכלית הבדיקה**  
תכלית בדיקת התאמת הביטחונית היא להבטיח שבתקודם ובשרות שהוגדרו במסוגים, יושלקו אנשים המתאימים ביטחונית וזאת על מנת להגן על סודות הפעינה, אישים ומתקנים מאובטחים

**מי מבצע את הבדיקה**

בדיקת התאמת הביטחונית מונחתהiao מボוצעת על-ידי שירות הביטחון הכללי אולם, במקרים מסוימים של הבדיקה, כמו החקורו הביטחוני (ראיון) והליכונים נספחים וכוצאו לרוב על-ידי הגוף אליו אתה מועמד או מועסק בו, פעולות אלו יישו בכספי וברתאמם להנחות שירות הביטחון הכללי

**הליך בדיקת התאמת הביטחונית**  
הליך בדיקת התאמת הביטחונית עשוי לכלול מרכיבים שונים, כגון: מילוי שאלונות, תחקור ביטחוני, בדיקה רפואיות, אבחון פיסיולוגי, בדיקות מהימנות, בדיקות פוליגרפ, עיוון במאגרי מידע של גופים ציבוריים ופועלות נוספות, דוגמת פפייה לאנשים המכורים אותך מהעבר או בהווה עם זאת, מרביבי בדיקת התאמת הביטחונית משתיים מכדייה בדיקה בהתאם לצורך ולשיקול דעתם של בודקי התאמת הביטחונית.  
בוסף, יתכו כי במסגרת הליך בדיקת התאמת הביטחונית שלך, בני משפחتك מדרגה ראשונה יידרשו לעבור בעצמם בדיקות שונות, לרבות תחקור ביטחוני ובדיקת פוליגרפ לצורך קביעת התאמתן הביטחונית שלך. חתימה על מסמורת הליך הביטחונית תידרש לחתום על הצהרות שוטטות, ברו ויתור על סודות מידע וסודות רפואיות. חתימה על הצהרות והתחייבויות אלו הן תנאי לביצוע הליך התאמת הביטחונית, והוא תעמודה בתפקיד ממועד חתימתך ולכל אורך התקופה בה תשמש בתפקיד מסווג, לרבות בשירותים המילואים.

**אמניות הנבדק**  
אמיניתך בהלן התאמת הביטחונית היא בעלת חשיבות מכרעת. דבריו שקר, הסתרת מידע ואפקטיותיהם, עלולים להביא לקבעת או הלאמת הביטחונית לתפקיד או למשרה מסווגים אליהם הנך מועמד או מועסק

**שיתוף פעולה בהליך התאמת הביטחונית**  
כיזוע בדיקת התאמת הביטחונית וסיומה במו סביר תלויים רבות במידה שתפקיד הפעלה מצדך. סרירם לעמוד בכל הרכזן כשלבי בדיקת השווים, עשוי להביא להפסקת בדיקת התאמת הביטחונית ואף להביא להחלטה בדבר או הלאמת הביטחונית. על רקע

זה

**שמירת פרטויות**

ככלל, מידע הנמסר בהליך התאמת הביטחונית ישמש לתקנון זו בלבד.  
בדיקות התאמת הביטחונית מתבצעת תוך הקפדה על כך שהטagua בפרטיותו של הנבדק. תהיה במידת הנחוצה באופן סביר ויאניה עליה על המדרש לצורך קביעת התאמת הביטחונית.

ט/ז 23

טס' זהות

034763623

## מסמך זה מועד לנשימים ונגביים כאחד

אולם, במקרים מסוימים, ייתכן שמיידע שתפקידו בהלפי הבדיקה ויימצא לגבו כי הוא רלוונטי וחוני לזרמי הנוס או התעסוקה בתפקיד אליו הנך מועמד והוא מועסק, ועbara לגורמים אלו בהתאם לשיקול דעת שירות הביטחון הכללי. כמו כן, ככל שאתמה מוחזק בראשת ביטחוני לגופים אחרים, לרבות בשירות המילואים, ייתכן שמיידע חוני ורלוונטי שיעלה בבדיקה הנוכחית יועבר למורדים המופקדים על בחינת האדם בוגפים אלה כנוסף לאמור, ייתכן שמיידע המצביע על חשד לביצוע עבירות מסוימת חמורות או עבירות פלולות חמורות, שיעלה במסגרת בדיקת התאמתך הביטחונית, ועbara בגורמי המשמעת במקום העבודה ואלו לגורמי האכיפה, מקום בו יימצא כי קיים אינטרס ציבורי מהותיב העברת המידע.

**אי התאמה ביטחונית**  
 ככל שיימצא שאין מותאים ביטחונית לתפקיד או למשרה אלה הנך מועמד ואו מועסק, תקבל עליך רודעה מינמקת במתב קביעה זו תעמוד בתקופה לכל יותרך פרק זמן של חמיש שנים. החלטה בדבר אי התאמה ביטחונית לתפקיד אליו הנך מועמד והוא מועסק עלולה להשליך גם על סיווג ביטחוני במקומות אחרים

**השנה על החלטה בדבר אי התאמה ביטחונית**  
 נבדק הרואה עצמו נפגע מוחלטת בדבר אי התאמתו הביטחונית למשרה ואו לתפקיד שסובגו בסיווג ביטחוני, רשאי להציג על החילופיה, תוך פרק הזמן הקבוע לכך בחוק. הרץ הגשת ההשנה מפורשת בתקנות שירות הביטחון הכללי (הודהה למעביה בדבר דרישות סיווג ביטחוני לעובדיו, הודהה לאדם בדבר אי התאמה ביטחונית וודעת השגה על קביעת אי התאמה ביטחונית) התישס"ג-2003.

**הגשת תלונה על חריגות שתקיים בהלן ההחלטה הביטחונית**  
 אם הנך סבור, כי בתהליך הבדיקה שיערכך לך טיפול באופן שאינו עולה בקנה אחד עם האמור לעיך, תוכל למסור את תלונתך למפקר שירות הביטחון הכללי  
 (מספר פקס 03-7453830 כתובות: תלונות הציבור ת.ד. 17539 ת.א 11172)

הננו מאשר שקרأتي את העלוון והבנתי את תוכנו

שם פרטי ושם משפחה: ט/ז 23 מס' זהות 034763623 תאריך: 08/07/19 חתימה: 

מסמך זה מכיל מידע מסווג על חוק הגנת הפרטאות. כל המוסרו שלא כדין עוכב עבריה.



מדינת ישראל  
הHIGH COURT OF JUDICIARY  
הHIGH COURT OF JUDICIARY  
הHIGH COURT OF JUDICIARY

המסמך פורסם בזאת לנשים ונשים כאותה

## כתב ויתור על סודיות רפואי וסודיות המידע

שם מושא	ר' 34763623	שם מושא	שם מושא	שם מושא	שם מושא	שם מושא	שם מושא	שם מושא
שם פרטי ושם משפחה	ר' 34763623	שם פרטי ושם משפחה						
שם פרטי ושם משפחה	ר' 34763623	שם פרטי ושם משפחה						

אני הודיע לאחורי שקרתי והכני את תוכנו של מסמך זה, וזאת רשות לכל רופא, או עוזר רפואי, או מטפל וטම, או פסיקלון או יוציא שבד במשפט רפואי או במשפט צבאי אחר, לפחות למשך מدت ששת חודשים ממועד פרסום החוק הגנת הפרטאות תשמ"ג - 1983 (להלן יושת ביטוח) את כל תפריטים ללא יוצא מן הכלל וכואmun סידורו הפתקש על מגב בריאותי וכל ממצאים רפואיים לרבות סיבת המוות, תפקוד, או על כל מחלות שלחלתי בה במאד שעני חלה בה כאותה. כך גם מושא בזאת כל יוציא וחיכוי וואה יוציא אחר גאליטום אשלים, וא' שבד סובייל (לפי חוק התביעות הסודיותים תשמ"א 1981) חמצעק בין במטינות פרטית וכן בסכנות רשות מקומית ואותו כל מועד ציטורי, חיכוי או מרי, לפחות למשך שבעה שנים את כל הפרסום ללא יונאה מן הכלל וכואmun שיזושו ורבקש על ציבור הבריאותי ולרשות מזב (נפשו) ו/או הסוציאלי ו/או חילomic'i או משוחרר בזאת כל צפוף או עוזר וטמי או אחר, כל מועד לרשות רופאים, רפואיים כלולים או פסיקאלרים או שיקומיים או כל סורן מה%;">המשדרת לעיל או פסיקלון, או פדרל הבווארות, או רשות הפלקלקה למיעוט והערכה בשארות בואות הנפש, מוחבת שמירה על סודיות רופאית שלחה עליו על מ כל דע או אהקה מקצועי - כמו דעה ובוטהן ו/או כל אדם הפלקל מטהמה או בשליחותה, וכל אחד מהגנום ליל מוחצת שמורה על סודיות רפואי החקוק שאותו בכתב זה, ולא תרווה לי כל כהה או תבעה מוגן בקשר למסורות מזב כאותה. כתוב זה יouter בזוקפו בחתום בזוקות רתמיות להפתקה אליו: אני מאשר בתפקיד פטור. ולראיה באטי על החתום

ולראיה באטי על החתום

8/7/86  
חזרה

חותמת הדימונה	חתימת הדימונה על מסמך זה אומנה על ידי:	
8/7/86	ר' 34763623	שם מושא ושם משפחה
חותמת הדימונה	חתימת הדימונה על מסמך זה אומנה על ידי:	
8/7/86	ר' 34763623	שם מושא ושם משפחה
חותמת הדימונה	חתימת הדימונה על מסמך זה אומנה על ידי:	
8/7/86	ר' 34763623	שם מושא ושם משפחה

לפועם שחיינו קען (כלומר, מתהה לגיל 18 ביום הדימונה) הדימונה הוראה/אפוטרופוס נדרשת בנוסף לחתימת הקטו.

חותימה	שם סלא על חזרה/אפטרופוס
--------	-------------------------