



שאלון אישי לצרכי אבחון בטחוני לשם קבלה לתפקיד ו/או קבלת רישיון כניסה לנמל

	שם פרטי	פרטים אישיים	
	שם משפחה		
	שם משפחה נוסף		
	ת.ז.		
	מין		
	שם האב		
	דת / לאום		
	תאריך לידה		
	ארץ לידה		
	תאריך עלייה		
	אזרחות ישראלית (כן/לא)		
	ישוב		כתובת
	רחוב		
	מס' בית / דירה		
	מיקוד		
	מס' טלפון		
	מס' טלפון נייד		
	שם חברה מעסיקה	פרטי התפקיד	
	תפקיד בחברה		
	טלפון החברה		
	שם מנהל ישיר/ סדרן		
	מס' טלפון מנהל ישיר/ סדרן		
	נדרש לצרף העתק ת.ז.	הערה	

הסכמה למסירת מידע מהמרשם הפלילי ומידע על תיקים תלויים ועומדים לפי סעיפים 11 או 12 לחוק המידע הפלילי ותקנת השבים, התשע"ט - 2019 (בהתאם לתוספת השלישית לחוק)

אני הח"מ: _____

מספר ת.ז.: _____

נותן/ת בזה את הסכמתי לכך שמשטרת ישראל תמסור מידע עליי מהמרשם הפלילי, וכך מידע על תיקים תלויים ועומדים, בהתאם להוראות חוק המידע הפלילי ותקנת השבים, התשע"ט-2019 (להלן - החוק) לממונה בטחון נמל חיפה ו/או נציג מוסמך מטעמו, לשם קבלה לתפקיד (הן במכרז פנימי והן במכרז חיצוני) ו/או קבלת רישיון כניסה לנמל ו/או קבלת זכות אחרת מן הנמל יובהר כי הסכמתי זו חלה גם על מסירת מידע פלילי לגורם הנ"ל מזמן לזמן לשם מעקב תקופתי אחר שינויים שחלו במידע הפלילי עליי.

הובא לידיעתי כי אני זכאי לפי חוק לעיין בתחנת משטרה ברישומים המנוהלים על שמי במרשם הפלילי ובמרשם המשטרת.

הובהר לי בזה כי ככל שיש לחובתי רישום כאמור, אין בכך בהכרח כדי לשלול את קבלת הזכות או התפקיד ואני רשאי/ת לצרף מידע על שיקומי או נסיבותיי האישיות כדי שיילקח בחשבון בעת בחינת בקשת, בהתאם לאמות המידה שנקבעו בחוק.

ידוע לי כי בהסכמתי זו, אני מוותר/ת על קבלת הודעה על מסירת המידע, וכל זאת בכפוף להוראות החוק.

תאריך: _____

חתימה: _____