

## כתב ויתור סודיות להליך ערר

שם פרטי \_\_\_\_\_

שם משפחה \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_

מספר תעודת זהות \_\_\_\_\_

אני הח"מ, לאחר שקראתי את תוכנו של מסמך זה, נותן/ת בזאת רשות וכן מפנה בזה בקשה לועדת הקבלה

לישוב \_\_\_\_\_ (להלן – "הישוב") (להלן – "ועדת הקבלה")

ו/או לאגודה שיתופית \_\_\_\_\_ (להלן – "האגודה")  
ו/או לפסיכולוג ו/או איש מקצוע אחר מתחום מדעי ההתנהגות ו/או למכון, אשר ביצעו לבקשת ועדת הקבלה מבחני מיון לצורך בדיקת התאמתם לקליטה בישוב, למסור למנהל רשות מקרקעי ישראל ו/או לועדת הערר ו/או לגורם המקצועי מתחום מדעי ההתנהגות, עמו תיוועץ בנוגע לערר שהגשתי על החלטת ועדת הקבלה, את כל החומר ללא יוצא מן הכלל שהיה מצוי בידי ועדת הקבלה ו/או על בסיס קבלה ועדת הקבלה את החלטתה לדחות את מועמדותי להיקלט בישוב, לרבות חוות דעת פסיכולוגית.

כמו כן, במידה ואופנה על ידי ועדת הערר לאבחון נוסף לצורך בדיקת התאמתם לקליטה בישוב, אני נותן בזאת רשות למכון שיבצע את האבחון הנוסף ויוציא דו"ח (להלן – דו"ח האבחון הנוסף) ו/או לועדת הערר למסור את דו"ח האבחון הנוסף למנהל רשות מקרקעי ישראל ו/או לועדת הערר ו/או לועדת הקבלה ו/או לאגודה.

אני משחרר/ת בזה את הגופים המפורטים לעיל מחובת שמירה על סודיות שחלה עליהם על פי כל דין או אתיקה מקצועית – כלפי מנהל רשות מקרקעי ישראל ו/או ועדת הערר ו/או הגורם המקצועי מתחום מדעי ההתנהגות עימו יוועצו ו/או ועדת הקבלה לישוב ו/או האגודה בקשר למסמכים שהיו בידי ועדת הקבלה שעל בסיסם קיבלה את החלטתה לדחות את בקשתי להיקלט בישוב ובקשר לדו"ח האבחון הנוסף, ולא תהיה לי כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

ולראיה באתי על החתום

\_\_\_\_\_ חתימה

\_\_\_\_\_ תאריך