

מדינת ישראל
מסמך זה מכיל מידע המונע עפ"י חוק הגנת הפרטויות. כל המוסרו שלא כדין עבר עברית

שאלון זה מיועד לנשים וגברים כאחד



שאלון אישי לבן זוג של מועמד/מועמד בתפקיד מסווג



צרף
תמונה
עדכנית

ס' 5/5	שם ומשפחה
--------	-----------

מספר זהות	מספר איש בצה"ל	מספר זהות קודם/נוסח	מספר איש בצוות
5 5 1 1 4 5 7 3 0	5 6 3 6 2 8 6 1 1		

מספר טלפון בית	מספר טלפון נייד	מספר טלפון העבודה	מספר טלפון אחר
052 2144882	08 6428399		

שם וכינויו או כתובת אינטרנט/בלוג אישי באינטרנט	כתובת דואר אלקטרוני	
	פרטי	טלפון
	Karin21v@bgu.ac.il	21V.Karin@gmail.com

חינוך מתבקש לצרף לשאלון צילום תעודה זהות שלך

דף הסבר

בן זוג נבדק

1. בן זוג מועמד/موظק בתפקיד בעל סיווג ביטחוני, ועל כן נדרש לו בדיקת התאמה ביטחונית (להלן: הבדיקה).
2. הסמכות לבצע בדיקה זו נזונה לשירות הביטחון הכללי, בהתאם לחוק שירות הביטחון הכללי התשס"ב 2002, התקנות והכללי מכוחו.
3. לאור העובדה שבמהלך העסקתו של בן זוג בתפקיד מסווג, הינו עשוי להיחשף לתוכנים בעלי רגשות בייבטנים ביטחוניים, הרי שנדרש גם מכך לקחת חלק בתהליך הבדיקה שהוא עובר, לצורך קביעת או תיקוף התאמתו הביטחונית.
4. לפיכך, מידת נכונותך לשתי פעולה בתהליך, השפעה ישירה על סיכויי בן זוג לסיים הבדיקה ב מהירות האפשרית.
5. מה הם שלבי התהליך לאבini?
 1. בשלב ראשון תתבקש מלא שאלון אישי לבן זוג של מועמד/موظק.
 2. בנוסף, תתבקש לחתום על כתוב הסכמה לויתור על סודיות רפואי וסודיות המידע, לצורך קבלת מידע אודוטוני **בתהום הנפשי**.
 3. בהתאם למידע שייעלה בבדיקה, יתכן שתזומן גם לשיחה ו/או בדיקת פוליגרפ ועוד, והכל לפי קביעת שירות הביטחון הכללי.
 4. לידעתך, האנשים המטפלים במידע שאתה נשא במהלך הבדיקה רגושים לנושא צנעת הפרט, מכבדים אותה, ומחווים לשמר על סודיות המידע.
 7. פרטים נוספים לגבי מהות ואופן ערך בדיקת התאמה הביטחונית, תוכל לקבל בעalon לנבדק המצויר לשאלון הנבדק.

שם ומשפחה **לירון ליאת** מס' זהות **55111472130**

סיבות השינוי	שנת השינוי	לאומיות	עمرית	1. האם השם שונה אי פעם? <input checked="" type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
(לירון)	2006	Lipetz	לייט	שם משפחה שם פרטי

2. האם הילך אוורה ישראלי? כן לא **לא** מילידה **2015** מאיו שנה?
3. אורותות נוספת: לא כן פרט: **לירון גולדמן** מועד קבלת: **2015**
4. האם יש זכאות לאורותות נוספת? כן לא **לא**
5. מס' הדרכון: **21898836** לא כן מס' הדרכון ישראלי?
6. מעמד משפחתי: **2** רווק/רווקה נשוי/נשואה גירושה אלמן/אלמנה חד-הורי פרוד/פרודה אחר מס' ילדים
7. דת: **לירון** האם שונתה? כן לא **לא** דת קודמת: סיבת השינוי: דת קודמת:
8. האם גויסת לצה"ל? כן לא **לא** הסבר הסימות והרקע:
9. האם שרתת שירות מלא? כן לא **לא** הסבר הסימות והרקע:

10. מקומות העבודה ב-5 השנים האחרונות: הנך מתבקש לרשום בסדר כרונולוגי הפוך את כל המסתורות בהן עבדת (ובכללה זה בעבודות זמניות וקצרות).

העובדה	שמות מקומות עבודה	כתובת	תפקיד האחרון	סיבות סיום העסקה	פרטי הממונה היישר
נכחיה/אחרון	עיר: תל אביב-יפו רחוב: הרכבת 55 מספר: 1	תל אביב-יפו	לירון גולדמן	לירון גולדמן	שם: לירון גולדמן תפקידי: לירון גולדמן משך ההכרות: לירון גולדמן טלפון: לירון גולדמן כתובת: לירון גולדמן מקום העבודה הנוכחי: לירון גולדמן לירון גולדמן האם ניתן לפנות למיליציה הונוכה לקבלת חוותות-דעת <input checked="" type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
	עיר:				שם: לירון גולדמן תפקידי: לירון גולדמן משך ההכרות: לירון גולדמן טלפון: לירון גולדמן כתובת: לירון גולדמן מקום העבודה הנוכחי: לירון גולדמן לירון גולדמן האם ניתן לפנות למיליציה הונוכה לקבלת חוותות-דעת <input checked="" type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
	רחוב:				
	מספר:				
המשך/המשך	עיר:				שם: לירון גולדמן תפקידי: לירון גולדמן משך ההכרות: לירון גולדמן טלפון: לירון גולדמן כתובת: לירון גולדמן מקום העבודה הנוכחי: לירון גולדמן לירון גולדמן האם ניתן לפנות למיליציה הונוכה לקבלת חוותות-דעת <input checked="" type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
	רחוב:				
	מספר:				
	שם:				
אם איןך עובד ביום, ציין מਮתי ומדווע:					

שם ומשפחה רכוב דן מס' זהות 52511152730

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th> שנה </th> <th> משך שהייה </th> <th> מטרת </th> <th> מדינה </th> <th> משך שהייה </th> <th> שנה </th> <th> מדינה </th> <th> מטרת </th> <th> משך שהייה </th> <th> שנה </th> <th> מדינה </th> <th> מטרת </th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> 2018 </td><td> כראגון </td><td> פתרן </td><td> רמת גן </td><td> 2017 </td><td> אוניברסיטה </td><td> כראגון </td><td> פתרן </td><td> 2019 </td><td> 2019 </td><td> כראגון </td><td> פתרן </td></tr> <tr><td> 2019 </td><td> כראגון </td><td> פתרן </td><td> כראגון </td><td> 2019 </td><td> כראגון </td><td> כראגון </td><td> פתרן </td><td> כראגון </td><td> 2019 </td><td> כראגון </td><td> פתרן </td></tr> <tr><td> 2019 </td><td> כראגון </td><td> פתרן </td><td> כראגון </td><td> 2019 </td><td> כראגון </td><td> כראגון </td><td> פתרן </td><td> כראגון </td><td> 2019 </td><td> כראגון </td><td> פתרן </td></tr> <tr><td> 2019 </td><td> כראגון </td><td> פתרן </td><td> כראגון </td><td> 2019 </td><td> כראגון </td><td> כראגון </td><td> פתרן </td><td> כראגון </td><td> 2019 </td><td> כראגון </td><td> פתרן </td></tr> <tr><td> 2019 </td><td> כראגון </td><td> פתרן </td><td> כראגון </td><td> 2019 </td><td> כראגון </td><td> כראגון </td><td> פתרן </td><td> כראגון </td><td> 2019 </td><td> כראגון </td><td> פתרן </td></tr> </tbody> </table>	שנה	משך שהייה	מטרת	מדינה	משך שהייה	שנה	מדינה	מטרת	משך שהייה	שנה	מדינה	מטרת	2018	כראגון	פתרן	רמת גן	2017	אוניברסיטה	כראגון	פתרן	2019	2019	כראגון	פתרן	2019	כראגון	פתרן	כראגון	2019	כראגון	כראגון	פתרן	כראגון	2019	כראגון	פתרן	2019	כראגון	פתרן	כראגון	2019	כראגון	כראגון	פתרן	כראגון	2019	כראגון	פתרן	2019	כראגון	פתרן	כראגון	2019	כראגון	כראגון	פתרן	כראגון	2019	כראגון	פתרן	2019	כראגון	פתרן	כראגון	2019	כראגון	כראגון	פתרן	כראגון	2019	כראגון	פתרן	<p> 11. האם ביקרת בחו"ל - 5 השנים האחרונות? (כל שנה מהז למדינת ישראל)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p>
שנה	משך שהייה	מטרת	מדינה	משך שהייה	שנה	מדינה	מטרת	משך שהייה	שנה	מדינה	מטרת																																																														
2018	כראגון	פתרן	רמת גן	2017	אוניברסיטה	כראגון	פתרן	2019	2019	כראגון	פתרן																																																														
2019	כראגון	פתרן	כראגון	2019	כראגון	כראגון	פתרן	כראגון	2019	כראגון	פתרן																																																														
2019	כראגון	פתרן	כראגון	2019	כראגון	כראגון	פתרן	כראגון	2019	כראגון	פתרן																																																														
2019	כראגון	פתרן	כראגון	2019	כראגון	כראגון	פתרן	כראגון	2019	כראגון	פתרן																																																														
2019	כראגון	פתרן	כראגון	2019	כראגון	כראגון	פתרן	כראגון	2019	כראגון	פתרן																																																														
<p>פרט: שנה, מקום, מהות הפגישה/הקשר</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td> <input type="checkbox"/> כן </td> <td> 12. האם במהלך שהותך בחו"ל היו לך מגעים כלשהם עם השלטונות המקומיים, צבאי/מכס/משטרה/ביטחוני/מודיעין ושגרירותיות זרות? </td> </tr> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> לא </td> <td> <input type="checkbox"/> אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה </td> </tr> </table>												<input type="checkbox"/> כן	12. האם במהלך שהותך בחו"ל היו לך מגעים כלשהם עם השלטונות המקומיים, צבאי/מכס/משטרה/ביטחוני/מודיעין ושגרירותיות זרות?	<input checked="" type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה																																																										
<input type="checkbox"/> כן	12. האם במהלך שהותך בחו"ל היו לך מגעים כלשהם עם השלטונות המקומיים, צבאי/מכס/משטרה/ביטחוני/מודיעין ושגרירותיות זרות?																																																																								
<input checked="" type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה																																																																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td> מהות הקשר וசכחותו (הרקע להכרות, תדיות המפגשים וכו') </td> <td> פרטי הגורם/האדם (שם, גיל, עיסוק) </td> <td> ארץ </td> <td> מוצא </td> <td> עימיו יש/היה הקשר </td> <td> מוצאים </td> <td> 13. האם יש לך או הוא לך קשרים עם גורמים זרים בארץ ובכלל זה: עובד נציגויות זרות, אישיים, ארגוני אזרחות זרות וכוכי? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> <input type="checkbox"/> אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה </td> </tr> </table>												מהות הקשר וசכחותו (הרקע להכרות, תדיות המפגשים וכו')	פרטי הגורם/האדם (שם, גיל, עיסוק)	ארץ	מוצא	עימיו יש/היה הקשר	מוצאים	13. האם יש לך או הוא לך קשרים עם גורמים זרים בארץ ובכלל זה: עובד נציגויות זרות, אישיים, ארגוני אזרחות זרות וכוכי? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן								<input type="checkbox"/> אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה																																															
מהות הקשר וசכחותו (הרקע להכרות, תדיות המפגשים וכו')	פרטי הגורם/האדם (שם, גיל, עיסוק)	ארץ	מוצא	עימיו יש/היה הקשר	מוצאים	13. האם יש לך או הוא לך קשרים עם גורמים זרים בארץ ובכלל זה: עובד נציגויות זרות, אישיים, ארגוני אזרחות זרות וכוכי? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן																																																																			
							<input type="checkbox"/> אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה																																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td> שמות מתפקדים הפעילים שם/כתובת/טלפון/תפקיד </td> <td> תואר התפקיד והפעילות </td> <td> תקופת הפעילות </td> <td> מדינה </td> <td> שם הארגון </td> <td> שנה </td> <td> 14. אם שרתת אי פעם בצבא זר/ או בחו"ל/ ביטחוני, משוריין, מודיעיני או, פעלת עבורו בארץ או בחו"ל? <input checked="" type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> <input type="checkbox"/> אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה </td> </tr> </table>												שמות מתפקדים הפעילים שם/כתובת/טלפון/תפקיד	תואר התפקיד והפעילות	תקופת הפעילות	מדינה	שם הארגון	שנה	14. אם שרתת אי פעם בצבא זר/ או בחו"ל/ ביטחוני, משוריין, מודיעיני או, פעלת עבורו בארץ או בחו"ל? <input checked="" type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן								<input type="checkbox"/> אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה																																															
שמות מתפקדים הפעילים שם/כתובת/טלפון/תפקיד	תואר התפקיד והפעילות	תקופת הפעילות	מדינה	שם הארגון	שנה	14. אם שרתת אי פעם בצבא זר/ או בחו"ל/ ביטחוני, משוריין, מודיעיני או, פעלת עבורו בארץ או בחו"ל? <input checked="" type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן																																																																			
							<input type="checkbox"/> אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה																																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td> תאר את מהות התלונה/חקירה/משפט ותוואותיהם (כולל מקום ותקופות מעוצר/מאסר) </td> <td> שנה </td> <td> 15. האם אי-פעם נחרטה/נעצרת בארץ או בחו"ל/ בחו"ל ע"י המשטרה או רשות אזרחית אחרת? אם אי-פעם הוגש נגד כתוב אישום או היה מעורב מצד בהליכים משפטיים (למעט עבירות תעבורה שאין עין פגעה בוגר)? <input checked="" type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> <input type="checkbox"/> אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה </td> </tr> </table>												תאר את מהות התלונה/חקירה/משפט ותוואותיהם (כולל מקום ותקופות מעוצר/מאסר)	שנה	15. האם אי-פעם נחרטה/נעצרת בארץ או בחו"ל/ בחו"ל ע"י המשטרה או רשות אזרחית אחרת? אם אי-פעם הוגש נגד כתוב אישום או היה מעורב מצד בהליכים משפטיים (למעט עבירות תעבורה שאין עין פגעה בוגר)? <input checked="" type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן								<input type="checkbox"/> אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה																																																			
תאר את מהות התלונה/חקירה/משפט ותוואותיהם (כולל מקום ותקופות מעוצר/מאסר)	שנה	15. האם אי-פעם נחרטה/נעצרת בארץ או בחו"ל/ בחו"ל ע"י המשטרה או רשות אזרחית אחרת? אם אי-פעם הוגש נגד כתוב אישום או היה מעורב מצד בהליכים משפטיים (למעט עבירות תעבורה שאין עין פגעה בוגר)? <input checked="" type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן																																																																							
							<input type="checkbox"/> אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה																																																																		
<p>הנני מצהיר שפרט לאמור לעיל, מעולם לא נחרתתי ע"י המשטרה או רשות אזרחית אחרת בארץ או בחו"ל. הנני מצהיר שפרט לאמור לעיל, מעולם לא עמדתי לדין ולא הייתה מעורב בצורה כלשהי בהליכים משפטיים.</p> <p style="text-align: center;">חתימה </p>																																																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td> פרטי, המחלקה/פציעה, מסגרות הטיפול, סוג הטיפול, משך הטיפול, שמות התרופות והמנון </td> <td> יש </td> <td> 16. פרטי אשפוזו בתחום הנפשי ובכלל זה טיפולים פסיכיאטריים وترופתיים ב-10 השנים האחרונות? <input checked="" type="checkbox"/> אין <input type="checkbox"/> כן </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> <input type="checkbox"/> אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה </td> </tr> </table>												פרטי, המחלקה/פציעה, מסגרות הטיפול, סוג הטיפול, משך הטיפול, שמות התרופות והמנון	יש	16. פרטי אשפוזו בתחום הנפשי ובכלל זה טיפולים פסיכיאטריים وترופתיים ב-10 השנים האחרונות? <input checked="" type="checkbox"/> אין <input type="checkbox"/> כן			<input type="checkbox"/> אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה																																																								
פרטי, המחלקה/פציעה, מסגרות הטיפול, סוג הטיפול, משך הטיפול, שמות התרופות והמנון	יש	16. פרטי אשפוזו בתחום הנפשי ובכלל זה טיפולים פסיכיאטריים وترופתיים ב-10 השנים האחרונות? <input checked="" type="checkbox"/> אין <input type="checkbox"/> כן																																																																							
		<input type="checkbox"/> אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה																																																																							

נספח א'

מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטויות. כל המוסרנו שלא כדין עבר עבירה

שם המועמד/ת	(רכין) דניאל	מספר זהות	51511141230
-------------	--------------	-----------	-------------

בני משפחה בארץ וב בחו"ל: בן/בת זוג בחווה ו/או בעבר; ילדיך (גם מנישואים קודמים); הוריך (גם חורגם) ואפוטרופסים (גם אם אינם בחיים); אחיהם, אחיות (גם חורגם).

קרבה	שם פרטי	שם אב	שם סב	שם המשפחה	קדום/נוסך	מספר זהות
המעמד	רכין	אליאס	ז'אל	אליאס	ז'אל	511141230
דת/לאום	דנאי	ארץ	שנת לידה	ארץ לידה	ארץ	שנת עליה
כתובות	ישוב	שם, טלפון	שם, טלפון נייד	שם, רחוב/מספר, בית	שם, טלפון	לשימוש משרד
מגורים	א"	ונדרן 3	254882	ונדרן 3		
עובדת						
שם מקום העבודה	ביבון ניר-רכין ארגן	תפקיד	ביבון ניר-רכין ארגן	ביבון ניר-רכין ארגן	ביבון ניר-רכין ארגן	ביבון ניר-רכין ארגן

קרבה	שם פרטי	שם אב	שם סב	שם המשפחה	קדום/נוסך	מספר זהות
אב	אליאס	אליאס	ז'אל	אליאס	ז'אל	511141230
דת/לאום	דנאי	ארץ	שנת לידה	ארץ לידה	ארץ	שנת עליה
כתובות	ישוב	שם, טלפון	שם, טלפון נייד	שם, רחוב/מספר, בית	שם, טלפון	לשימוש משרד
מגורים						
עובדת						
שם מקום העבודה	ביבון ניר-רכין ארגן	תפקיד	ביבון ניר-רכין ארגן	ביבון ניר-רכין ארגן	ביבון ניר-רכין ארגן	ביבון ניר-רכין ארגן

קרבה	שם פרטי	שם אב	שם סב	שם המשפחה	קדום/נוסך	מספר זהות
אם	אליאס	אליאס	ז'אל	אליאס	ז'אל	511141230
דת/לאום	דנאי	ארץ	שנת לידה	ארץ לידה	ארץ	שנת עליה
כתובות	ישוב	שם, טלפון	שם, טלפון נייד	שם, רחוב/מספר, בית	שם, טלפון	לשימוש משרד
מגורים						
עובדת						
שם מקום העבודה	ביבון ניר-רכין ארגן	תפקיד	ביבון ניר-רכין ארגן	ביבון ניר-רכין ארגן	ביבון ניר-רכין ארגן	ביבון ניר-רכין ארגן

קרבה	שם פרטי	שם אב	שם סב	שם המשפחה	קדום/נוסך	מספר זהות
בן/בת זוג	רכין	אליאס	ז'אל	אליאס	ז'אל	511141230
דת/לאום	דנאי	ארץ	שנת לידה	ארץ לידה	ארץ	שנת עליה
כתובות	ישוב	שם, טלפון	שם, טלפון נייד	שם, רחוב/מספר, בית	שם, טלפון	לשימוש משרד
מגורים						
עובדת						
שם מקום העבודה	ביבון ניר-רכין ארגן	תפקיד	ביבון ניר-רכין ארגן	ביבון ניר-רכין ארגן	ביבון ניר-רכין ארגן	ביבון ניר-רכין ארגן

מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטויות. כל המידע שלא כדין עבר עבירה

שם המועמד/ת	רכין רון	מספר זהות	51511152730
-------------	----------	-----------	-------------

הערה: נא לציין את סוג הקירבה המדזינית.

קרבה	שם פרטי	שם אב	שם סב	שם משפחה	קודם/ನೋಫ	מספר זהות
הבר	רונן	RONN	RONN		732571	217852573
דת/לאום	יכריזיה	2009	2009	ארץ לידה	1/2009	שנת עליה
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מספר בית	מספר טלפון נייד	מספר טלפון	ארץ לידה	שנת עליה
מגורים						
עובדת						
שם מקום העבודה	תפקיד					

קרבה	שם פרטי	שם אב	שם סב	שם משפחה	קודם/ನೋಫ	מספר זהות
הבר	רונן	RONN	RONN		712976	221332976
דת/לאום	יכריזיה	2012	2012	ארץ לידה	1/2012	שנת עליה
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מספר בית	מספר טלפון נייד	מספר טלפון	ארץ לידה	שנת עליה
מגורים						
עובדת						
שם מקום העבודה	תפקיד					

קרבה	שם פרטי	שם אב	שם סב	שם משפחה	קודם/ನೋಫ	מספר זהות
הבר	רונן	RONN	RONN		712976	30048170
דת/לאום	יכריזיה	1986	1986	ארץ לידה	1/1986	שנת עליה
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מספר בית	מספר טלפון נייד	מספר טלפון	ארץ לידה	שנת עליה
מגורים						
עובדת						
שם מקום העבודה	תפקיד					

קרבה	שם פרטי	שם אב	שם סב	שם משפחה	קודם/ನೋಫ	מספר זהות
דת/לאום						
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מספר בית	מספר טלפון נייד	מספר טלפון	ארץ לידה	שנת עליה
מגורים						
עובדת						
שם מקום העבודה	תפקיד					

מספר זהות 03 511 1525

רכ"נ 5/1

שם ומשפחה

פרט:	<p>17. האם אי פעם הייתה מעורב בשירות או בעקבות בירוק?</p> <p><input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא</p> <p><input type="checkbox"/> אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה</p>
פרט:	<p>18. האם הייתה מעורב בפעולות אלימה שיש בה כדי לפגוע בסדרי המשטר הדמוקרטי במדינת ישראל ומוסדותיה?</p> <p><input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא</p> <p><input type="checkbox"/> אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה</p>
פרט:	<p>19. האם אי פעם השתתפה לוגן העסוק בכל אחת מהפעולות המוכרות בסעיפים 17 ו- 18 הניל?</p> <p><input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא</p> <p><input type="checkbox"/> אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה</p>
פרט:	<p>20. האם הילך אי פעם קשר עם אנשים העסוקים או שעסקו בפעולות המוכרות בסעיפים 17 ו- 18 הניל?</p> <p><input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא</p> <p><input type="checkbox"/> אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה</p>

הנני מצהיר/ה כי החשובות שנותתי בשאלון זה הן מלאות וכונות. ידוע לי שஸירת ידעה בחב ח |ת או העלה עובדה הונוגעת לעניין, עלולה למנוע מתן הקשר ביטחוני. כמו כן, ידוע לי כי אני מושוו/ה להדרש לבריקה בפוליגרפ על הנושאים הכלולים בשאלון זה.

חתימה:

תאריך: 13.6.21

למילוי ע"י המשרד בלבד:

אני מצהיר/ה בהה כי בדקתי את החינוך שברשות המושמד/ת ואימתח את זהותו/זהותו ואות חחימותיו/חחימותיה בשאלון זה.

חתימה:

תפקיד:

שם הבודק:

תאריך:

ויתור סודיות רפואית בן/בת זוג

אני הזכיר לאחר שקרואתי והבנתי את תוכנו של מסמך זה, נotonin בזאת רשות לכל רופא, או עובד רפואי, או מוסד רפואי, או פסיכולוג, או יועץ/ עובד במוסד רפואי או במוסד ציבורי אחר, למסור לבקשת מטעם רשות ביטחון כהגדתנה בחוק הגנת הפרטיות תשמ"א - 1981 (להלן "רשות ביטחוני") את כל הפרטים ללא יוצאת מן הכלל ובאופן שידורו שմבקש על משב בריאותי הנפשי בהווה וב עבר.

כך גם מאשר בזאת לכל יועץ חינוכי ו/או יועץ אחר בעניינים אישיים, ו/או עובד סוציאלי (לפי חוק העובדים הסוציאליים התשנ"ו 1996), המעסק בין במסגרת פרטית ובין במסגרת רשות מקומית ו/או כל מוסד ציבורי, חינוכי או רפואי, למסור לבקשת מטעם רשות ביטחון את כל הפרטים ללא יוצאת מן הכלל ובאופן שידורו שמבקש על משב בריאותי הנפשי.

אני משחרר בזה כל רופא או יועץ או עובד רפואי אחר, כל מוסד לרבות קופת חולים, בתיהם חולמים כלילים או פסיכיאטריים או שיקומיים או כל סניף מהמוסדות לעיל או פסיכולוג, או משרד הבריאות, לרבות המחלקה לomid והערכה בשירותי בריאות הנפש, מחובת שמירה על סודיות רפואית שהלה עליו על פי כל דין או אתיקה מקצועית - כלפי רשות ביטחון ו/או כל אדם הפועל מטעמה או בשליחותה, וכל אחד מהמננים לעיל מחובת שמירה על סודיות עפ"י החקיקים שהוזכרו בכתב זה, ולא תהיה לי כל טענה או תביעה מסווג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור לעיל.

כוחו של כתוב ויתור על סודיות זה יפה גם לגבי חומר רפואי המצוי אודותני אצל גופים ציבוריים או ממלכתיים אחרים. כתוב זה יעמוד בתקופו במסגרת הליכי בדיקות התאמתו הביטחונית של בן זוגי לעובודה במשמעותם.

חתימה

13.6.21

תאריך

51511037240

תעודת זהות

ס' 1/5

שם פרטי ומשפחה



מדינת ישראל סוכת לתעודת זהות
משרד הפנים מינהל הדרכון
טלפון: 123-XXXX-XXXX
מספר הזיהוי: 037241155

מדינת ישראל סוכת לתעודת זהות
משרד הפנים وزارة الداخلية
טלפון: 123-XXXX-XXXX
מספר הזיהוי: 037241155

שם המשוחתח: דושאן
שם המשפחה: קריין
שם המרות: אלוה
שם המרות: לאונטין
טלפון: 036293488
מספר הזיהוי: 036293488

שם המשוחתח: דושאן
שם המשפחה: קריין
שם המרות: אלוה
שם המרות: לאונטין
טלפון: 8430507
מספר הזיהוי: 8430507
תאריך החשzon: ט' בחשוון התשע"ו
תאריך הנפקה: 28.10.2015

שם המשוחתח: יונתן
שם המשפחה: קריין
שם המרות: זכר
שם המרות: לאונטין
טלפון: 221332976
מספר הזיהוי: 221332976
תאריך החשzon: ט' באדר התשע"ב
תאריך הנפקה: 28.04.2012
שם המudy: אזרחות ישראלית

שם המשוחתח: יונתן
שם המשפחה: קריין
שם המרות: זכר
שם המרות: לאונטין
טלפון: 217852573
מספר הזיהוי: 217852573
תאריך החשzon: ט' באדר התשע"ט
תאריך הנפקה: 05.04.2009
שם המudy: אזרחות ישראלית