

מדינת ישראל
משרד החינוך
אגף בכיר לכח אדם בהוראה
תחום רווחה ומינוי מנהלים

כתב ויתור סודיות –

אישור עובד/ת הוראה להעברת מידע מביטוח לאומי
בנוגע להתאמות נגישות שמומנו ע"י המוסד לביטוח לאומי לידי משרד החינוך

אני החתום _____, מס' ת"ז: _____, נותן בזה רשות לביטוח הלאומי למסור לידי שרית לוי ארבל, מאגף בכיר כוח אדם בהוראה במשרד החינוך (להלן: "המבקש"), את כל הפרטים הנוגעים לצידוד האישי שמומן עבורי על ידי הביטוח הלאומי או שסופק לי על ידי הביטוח הלאומי בשל צרכי המיוחדים, בהיותי אדם המוכר כאדם עם מוגבלות (לרבות מחשבים).

זאת, על מנת שיהיה בידי משרד החינוך, בהיותו המעסיק, מידע זה בעת בחינת ההתאמות שהוא מחויב בביצוען, מכוח פרק ד' לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, תשנ"ח-1998 בעניין תעסוקה.

כתב ויתור סודיות זה יהיה בתוקף לשנה מיום חתימתו.

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת"ז: _____

תאריך: _____ חתימה: _____