

טופס ויתור סודיות

שם המאובחן.ת. _____ ת"ז _____
כתובת _____ טלפון _____
המגמה בבית הספר להנדסאים _____

אני החתום/ה מטה מאשר לצוות מרכז הפרט:

1. למסור את המידע והמסמכים על אודותי לגורמים המקצועיים במכללה, לצורך טיפול מקצועי ומתן מענה לפנייתי.
2. להעביר את המידע ואת המסמכים שצירפתי בפנייתי למרכז להכשרה טכנולוגית, במשרד העבודה, לצורך קבלת אישור התאמות בדרכי היבחנות.
3. לשמור את המידע הנ"ל במאגרי המידע של המכללה, בהתאם לנהלי מה"ט.

בחתימתי על מסמך זה, אני מוותר על כל טענה כנגד המכללה וצוות עובדיה באשר להפרת סודיות הקשורה למידע ולמסמכים שהועברו על ידי.

חתימה _____ תאריך _____