

תאריך הפקה: 14.09.2023

מסמך זה אינו מהווה אסמכתא לשליחת הטופס

בקשה מטעם סיעת כנסת/מפלגה/סיעת מועצה - גזירה שנייה
משרד הפנים - אגף בכיר בחירות ברשויות המקומיות
מספר בקשה: 40000



פרטי המבקש והמידע

בקשה מטעם מפלגה או סיעה לקבלת מידע לפי סעיף 16(ב)(2) לחוק הרשויות המקומיות (בחירות), התשכ"ה-1965

טופס מס' 1ג
תקנה 6ב(א) (2)
בקשה מטעם סיעת כנסת/מפלגה/סיעת מועצה

1. פרטי המבקש והמידע המבוקש

אני הח"מ

שם פרטי	שם משפחה	ת"ז
שם פרטי מסביבה מזוהה	שם משפחה מסביבה מזוהה	876543216
מספר טלפון	מספר טלפון נייד	מספר פקס
050-1234567	050-1234568	
דואר אלקטרוני		
abc@abc.com		

אני
☒ בא כוח
☐ ממלא מקום בא כוח

סיעת / מפלגת

מפלגה

מבקש בזה לקבל מידע, הנכון ליום הקובע (היום ה-47 לפני יום הבחירות).

לצורך הבחירות ברשות המקומית

תמר

כלהל:

- ☒ 1. קובץ של מידע פנקס כמשמעותו בסעיף 16 (א) לחוק הרשויות המקומיות (בחירות), התשכ"ה - 1965.
- ☒ 2. רשימת אזורי הקלפי ותחומיהם ושל מקומות הקלפי, לרבות מקומות של הקלפיות הנגישות לאנשים מוגבלי ניידות.

2. צרופות לבקשה

בהתאם לאמור בסעיף 16 (ג) לחוק, אני מצרף לבקשתי:

1. ☒ כתב התחייבות בחתימתי

2. ☒ כתב התחייבות של האחראי מטעם

2. כתב התחייבות של האחראי מטעם

סיעתנו

3. חתימות

חתימת בא-כוח / ממלא מקום בא כוח

☒ סיעה בכנסת

☐ סיעה במועצה

☐ מפלגה

תאריך

14/09/2023

חתימה ידנית

התחייבות בא כוח

4. התחייבות לאופן השימוש במידע פנקס

טופס 1ז וטופס 1ח

לתשומת לב:

אם הבקשה מוגשת מטעם סיעה בכנסת, מפלגה או רשימת מועמדים חדשה - יש למלא את פרטי בא כוח הסיעה או המפלגה או נציג רשימת המועמדים. אם הבקשה מוגשת מטעם סיעה במועצת הרשות המקומית - יש למלא את פרטי כל חברי הסיעה.

אני/הח"מ

ח"מ 1

שם משפחה

ישראל

שם פרטי

ישראלי

מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)

123456789

טלפון

050-1234567

טלפון נייד

050-1234568

מספר פקס

בא/י כוח

ישראל ישראלי

סיעה שכינויה

מפלגה

מצרף בזה, בהתאם לסעיף 16(ג)(1) לחוק הרשויות המקומיות (בחירות), התשכ"ה - 1965,

התחייבות בגין מידע פנקס לפי סעיף 16(א) לחוק האמור המתייחס לרשות מקומית

תמר

הנכון ליום הקובע (היום ה-47 לפני יום הבחירות).

אני מתחייב בזה:

☒ א. השימוש במידע הפנקס או חלק ממנו או נגזרת ממנו יהיה אך ורק לצרכי התמודדות בבחירות הנ"ל ולצרכי קשר עם ציבור הבוחרים של הסיעה/ המפלגה האמורה ולא לאף צורך אחר.

☒ ב. קראתי והבנתי את כל החובות המוטלות עליי מכוח חוק הגנת הפרטיות תשמ"א 1981 ותקנות הגנת הפרטיות (אבטחת מידע) תשע"ז-2017.

☒ ג. אני מתחייב להחזיר את כל הקבצים המקוריים באמצעותם נמסר לי מידע פנקס ולהשמיד כל עותק או עיבוד שנעשה ממנו או של חלק מהמידע או נגזרת ממנו מיד לאחר תום המועד להגשת רשימות המועמדים - אם לא תוגש רשימת המועמדים כאמור לעיל, או מתוך 7 ימים לאחר תום המועד להגשת ערעורים - על תוצאות הבחירות ואם הוגש ערעור - לא יאוחר מ-7 ימים לאחר מתן פס"ד סופי בערעור, הכל לפי המועד המוקדם יותר. בנוסף, אני מתחייב ליתן לאחראי על הטיפול במידע מטעמנו, הוראות להחזיר את הקבצים המקוריים באמצעותם נמסר לי מידע הפנקס ולהשמיד את עותקי ועיבודי מידע פנקס כאמור.

☒ ד. אני מתחייב שלא לעשות כל העתקים ממידע הפנקס או מכל חלק ממנו ולא להעבירו כולו או חלקו לכל אדם או גוף אחר בין בתמורה ובין ללא תמורה לבד מהאחראי לטיפול במידע לשם ביצוע עיבודים עבורנו.

☒ ה. אני מתחייב שלא למסור חומר שיופק כתוצאה מהעיבודים או חלק ממנו בין בתמורה ובין ללא תמורה אלא לעוסקים בבחירות עבורנו ומטעמנו לשם שימוש בהכנת הבחירות וביצוען.

☒ ו. אני מתחייב שבמקרה שבו ייוודע לי על אירוע אבטחה חמור, כהגדרתו בתקנות הגנת הפרטיות (אבטחת מידע), תשע"ז 2017, אדווח על כך באופן מיידי.

☒ ז. אני מתחייב בזאת להחזיר את כל הקבצים שנמסרו לי במועד כאמור בסעיף ב' לעיל.

☒ ח. ידוע לי כי שימוש במידע שלא כמפורט לעיל מהווה עבירה לפי חוק הגנת הפרטיות התשמ"א - 1981, חוק מרשם האוכלוסין התשכ"ה - 1965 וחוק הרשויות המקומיות (בחירות), התשכ"ה - 1965.

ט. איש הקשר מטעמנו הוא/היא:

מר/גב'

מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)

123456789



שם משפחה

ישראלי

שם פרטי

ישראל

מספר פקס

טלפון נייד

050-1234568

טלפון

050-1234567

חתימת בא כוח סיעה בכנסת / חתימת בא כוח מפלגה:

התחייבות האחראי

5. התחייבות האחראי לטיפול במידע

טופס 1ט

אני הח"מ

שם משפחה

ישראלי

שם פרטי

ישראל

מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)

123456789



מרחוב

רחוב

נותן התחייבות זו בהמשך לבקשה מטעם נציג סיעת/מפלגת

מפלגה

מר/גב'

ישראל ישראלי

מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)

345909469

לקבלת מדיה מגנטית או אופטית או דיגיטלית אחרת המכילה את מידע פנקס הבוחרים המתייחס לרשות המקומית

תמר

לבחירות בחודש

אוקטובר

הנכון ליום הקובע (היום ה-47 לפני יום הבחירות).

והנני מצהיר בזה ומתחייב בזה כדלקמן:

הקבועות לחודש

אוקטובר

☒ א. ידוע לי כי המידע נמסר לי אך ורק לשם התמודדות בבחירות

של סיעת/מפלגת

מפלגה

ולצרכי קשר עם הציבור של הסיעה/המפלגה הנ"ל על פי חוק הרשויות המקומיות (בחירות), התשכ"ה - 1965.

☒ ב. קראתי והבנתי את כל החובות המוטלות עליי מכוח חוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ותקנות הגנת הפרטיות (אבטחת מידע) תשע"ז 2017.

☒ ג. אני מתחייב שלא לעשות במידע הפנקס או בחלקו ובמידע או בעיבודים או חלק מהם אשר יופק ממנו, כל שימוש אלא לפי הוראות מר/גב'.

שם פרטי

שם משפחה

שם פרטי מסביבה מזוהה

שם משפחה מסביבה מזוהה

מטעם סיעת / מפלגת

מפלגה

☒ ד. אני מתחייב שלא להעביר מידע הפנקס או חלק ממנו או ההפקות שיעשו כתוצאה מעיבוד המידע או חלק מההפקות בין בתמורת ובין ללא תמורה, לכל אדם או גוף אלא בהתאם להוראות מר /גב'

שם פרטי

שם משפחה

שם פרטי מסביבה מזוהה

שם משפחה מסביבה מזוהה

מטעם סיעת / מפלגת

מפלגה

☒ ה. אני מתחייב שבמקרה בו ייוודע לי על אירוע אבטחה חמור, כהגדרתו בתקנות הגנת הפרטיות (אבטחת מידע), תשע"ז-2017, אדווח על כך באופן מיידי.

☒ ו. ידוע לי כי שימוש אחר במידע הפנקס שלא למטרה שלשמה נועד מהווה עבירה, ובין היתר לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א - 1981 ולפי חוק מרשם האוכלוסין, התשכ"ה - 1965 ולפי חוק הרשויות המקומיות (בחירות), התשכ"ה - 1965.

☒ ז.1. אני מתחייב להחזיר את כל הקבצים המקוריים באמצעותם נמסר לי מידע פנקס ולהשמיד כל עותק ועיבוד שיעשה ממנו מיד עם קבלת הוראות מר/גב'

שם פרטי

שם משפחה

שם פרטי מסביבה מזוהה

שם משפחה מסביבה מזוהה

מטעם סיעת / מפלגת

מפלגה

☒ 2. התחייבותי הנ"ל הנה בלתי תלויה בכל הסכם, ביצועו או אי ביצועו בין

מפלגת/סיעת

מפלגה

וביני או התאגיד שבו אני מנהל.

☒ ח. אני מתחייב בזאת להחזיר את כל הקבצים שנמסרו לי מייד בתום המועד להגשת ערעורים על תוצאות הבחירות, ואם הוגש ערעור כאמור - מייד עם מתן פסק דין סופי בערעור.

☒ ט. מצורף בזאת תצהיר בדבר מסירת פרטים על מאגר מידע במסגרת בקשה לקבלת מידע לפי סעיף 16(ה) בחוק הרשויות המקומיות (בחירות), התשכ"ה - 1965, כשהוא חתום, מאומת בידי עו"ד. התצהיר מצורף בסוף טופס זה .

י. אני

☒ מנהל בחברת

☐ מנהל יחידת המחשב בסיעה / המפלגה הנ"ל והוסמכתי ליתן התחייבות זו גם מטעם החברה / התאגיד / שותפות ויחידה הנ"ל.

החברה

חברה בע"מ

תפקיד

מנהל

תאריך

14/09/2023

חתימה ידנית

חתימה וחותמת החברה

נספח

נספח מסירת פרטים על מאגר מידע במסגרת בקשה לקבלת מידע לפי סעיף 16 לחוק הרשויות המקומיות (בחירות), התשכ"ה-1965

1. חתימות

אני הח"מ,

שם משפחה

שם משפחה מסביבה מזוהה

שם פרטי

שם פרטי מסביבה מזוהה

מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)

876543216

כתובת

יישוב

עין תמר

רחוב

עין תמר

מספר

1

מספר טלפון

050-1234567

מספר טלפון נייד

050-1234568

פקס

מצהיר/ה בזה כדלקמן:

1. תפקיד:

אני בא כוח סיעה/מפלגה

מפלגה

הגשתי בקשה לקבל "מידע פנקס" לפי סעיף 16(ב)(2) לחוק הרשויות המקומיות (בחירות), התשכ"ה-1965 (להלן: "מידע" או "מידע פנקס").

אני הח"מ,

שם משפחה

ישראלי

שם פרטי

ישראל

מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)

345909469

יישוב

עין תמר

רחוב

עין תמר

מספר

1

מספר טלפון	מספר טלפון נייד	פקס
050-1234567	050-1234568	

מזהיר/ה בזה כדלקמן:

2. תפקיד:

אני האחראי/ית על הטיפול ועל השימוש במידע ממאגר המידע שיתקבל בעקבות הבקשה שלהלן.

פרטים על מאגר מידע ממוחשב שבו ישתמשו במידע מהפנקס (להלן: "המאגר הקולט")

("מאגר קולט": העלאה ו/או שמירה על-גבי מחשב, סלולארי, iPod, iPad וכד')

2. פרטי בעל/מחזיק המאגר

שם בעל/מחזיק המאגר	מס' רישום תאגיד / ת"ז מגיש הבקשה
ישראל ישראלי	123456789

כתובת

יישוב	רחוב	מספר
עין תמר	עין תמר	1

תא דואר

מיקוד לאיתור המיקוד
1234567

מספר טלפון

מספר טלפון נייד	מספר פקס
050-1234567	050-1234568

דואר אלקטרוני

abc@abc.com

3. פרטי מנהל המאגר הקולט (= מי שהמפלגה/הרשימה הסמיכה אותו לנהל את המאגר הקולט)

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)
ישראלי	ישראל	123456789



כתובת

יישוב	רחוב	מספר
עין תמר	עין תמר	1

מספר טלפון

מספר טלפון נייד	מספר פקס
050-1234567	050-1234568

דואר אלקטרוני

abc@abc.com

4. פרטי האחראי לשימוש ולטיפול במידע במאגר הקולט / מנהל אבטחה (יש למלא רק אם מדובר באדם אחר ממנהל המאגר)

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)
ישוב	רחוב	מספר
מספר טלפון	מספר טלפון נייד	מספר פקס
דואר אלקטרוני		

5. מידע נוסף על המאגר הקולט:

א. מיקום המאגר		
ישוב	רחוב	מספר
מיקום		
תא דואר	מיקוד לאיתור המיקוד	

ב. מהם השימושים במידע במאגר (חובה למלא לפחות 2 שימושים):

זיהוי ואיתור

ג. מהם שדות המידע במאגר (כגון שם, משפחה, כתובת, תעודת זהות וכו') - יש לפרט את כל השדות:

שם פרטי, שם משפחה, תעודת זהות, כתובת

ד. מהו מספר נושאי המידע (יש למלא את מספר התושבים בעלי זכות בחירות על דרך האומדנא)

123456

ה. נא לציין את מקורות המידע של פרטי מידע שלא התקבלו מקובץ הפנקס:

דפי זהב

6. פרטים על עיבודים במאגר ומורשי גישה

אני מצהיר כי
☐ אין גורמים חיצוניים המטפלים במאגר ו/או עושים עליו עיבודים
☒ יש גורמים חיצוניים המטפלים במאגר ו/או עושים עליו עיבודים

א. נא לפרט את כל הגורמים החיצונים המטפלים במאגר ו/או עושים עליו עיבודים (כגון יועצי מחשוב, חברות תמיכה, חברות סקרים, טלמרקטינג וכו')

גורם 1

שם הגורם / היועץ		כתובת	
<input type="text" value="ייעוץ בע" מ"=""/>		כתובת	
שם איש קשר	מספר טלפון	תאגיד / תעודת זהות	
ישראל ישראלי	050-1234567	☐ תאגיד ☒ תז	
מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)			
123456789			



ב. מהו מספר המשתמשים במאגר (יש לציין את כמות האנשים להם תהיה גישה למאגר)

7. הצהרה

אני מצהיר/ה כי כל הפרטים המופיעים בטופס זה נכונים למיטב ידיעתי ובדיקתי, כי זהו שמי, כי החתימה המופיעה מטה היא חתימתי וכי תוכן תצהירי אמת.

מגיש/מגישת הבקשה

שם פרטי	שם משפחה
שם פרטי מסביבה מזוהה	שם משפחה מסביבה מזוהה
תאריך	חתימה
14/09/2023	
שם פרטי	שם משפחה
ישראלי	ישראלי
תאריך	חתימה
14/09/2023	

8. אישור עו"ד

אני הח"מ,

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)
ישראלי	ישראל	123456789
עו"ד מ. ר.	מכתובת	כתובת
123456789		
מאשר/מאשרת, כי ביום		

הופיעו לפני מר / גב'

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)
שם משפחה מסביבה מזוהה	שם פרטי מסביבה מזוהה	876543216

ומר / גב'

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)
ישראלי	ישראל	345909469

וחתמ/ו על הצהרה זו בפניי לאחר שהזהרתי אותו/ם כי עליו/הם להצהיר את האמת וכי יהיה/ו צפוי/ים לכל העונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/ו כן.

חתימה וחותמת

טופס זה מנוסח בלשון זכר, אך הוא מתייחס לשני המינים כאחד.

הטופס מיועד לשני המינים כאחד, אך לעיתים מנוסח בלשון זכר או נקבה.

טופס זה מכיל מידע מוגן על פי חוק הגנת הפרטיות.