

תאריך הפקה: 14.09.2023

מסמך זה אינו מהווה אסמכתא לשליחת הטופס

בקשה מטעם נציג הצעת מועמד לראש מועצה אזורית לקבלת מידע - גזירה שנייה

משרד הפנים - אגף בכיר בחירות ברשויות המקומיות
מספר בקשה: 40000



פרטי המבקש והמידע

בקשה מטעם נציג הצעת מועמד לראש מועצה אזורית לקבלת מידע לפי סעיף 16 (ב) (2) לחוק הרשויות המקומיות (בחירות), התשכ"ה 1965 כפי שהוחל בסעיף 5 ב לחוק המועצות האזוריות (בחירת ראש מועצה), התשמ"ח - 1988

טופס מס' 1ג
תקנה 6ב(א)(2).
בקשה מטעם נציג הצעת מועמד לראש
מועצה אזורית

1. פרטי המבקש והמידע המבוקש

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		
בא כח הצעת מועמד		
ישראל ישראלי		
מבקש בזה לקבל מידע, הנכון ליום הקובע (היום ה-47 לפני יום הבחירות).		
נותן התחייבות זו בהמשך לבקשה מטעם נציג הצעת מועמד במועצה האזורית		
תמר		

כלהל:

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

2. צרופות לבקשה

בהתאם לאמור בסעיף 16 (ג) (1) לחוק, אני מצרף לבקשתי:

1. ☒ כתב התחייבות בחתימתי

2. ☒ כתב התחייבות של האחראי מטעם רשימתנו לטיפול ולשימוש במידע

3. חתימת בא כח / ממלא מקום בא כח

תאריך

14/09/2023

חתימה ידנית _____

התחייבות בא כוח

4. התחייבות לאופן השימוש במידע פנקס

טופס 1ז וטופס 1ח

מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)

876543216

שם פרטי

שם פרטי מסביבה מזוהה

שם משפחה

שם משפחה מסביבה מזוהה

מספר פקס

טלפון נייד

טלפון

050-1234568

050-1234567

בא - כח הצעת מועמד

ישראל ישראלי

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 למועצה אזורית

תמר

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

אני מתחייב בזה להלן:

☒ א. השימוש במידע פנקס יהיה אך ורק לצרכי התמודדות בבחירות הנ"ל ולצרכי קשר עם ציבור הבוחרים של המועמד האמור ולא לכל 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 הצעות המועמדים - אם לא תוגש הצעת מועמד כאמור לעיל, או תוך 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 ועל השימוש לאחראי על הטיפול במידע מטעמנו, הוראות להחזיר את הקבצים המקוריים באמצעותם נמסר לי מידע הפנקס או חלק ממנו או נגזרת ממנו 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 ולשימוש במידע לשם ביצוע עיבודים עבורנו.

☒ ה. אני מתחייב שלא למסור חומר שיופק כתוצאה מהעיודים 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'

שם פרטי	שם משפחה	טלפון	טלפון נייד	מספר פקס
ישראל	ישראלי	050-1234567	050-1234568	

חתימה:

תאריך	חתימה ידנית
14/09/2023	

התחייבות אחראי

5. התחייבות האחראי לטיפול במידע

אני הח"מ

טופס 1ט

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

מרחוב

נותן התחייבות זו בהמשך לבקשה מטעם נציג הצעת מועמד במועצה האזורית

מרחוב	תמר
רחוב	

מר/גב'

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

לקבלת מדיה מגנטית או אופטית או דיגיטלית אחרת המכילה את מידע פנקס הבוחרים המתייחס למועצה אזורית

תמר

לבחירות בחודש

אוקטובר

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

והנני מצהיר בזה ומתחייב בזה כדלקמן:

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

לחודש

אוקטובר

ולצרכי קשר עם ציבור בוחריו 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

☒ ד. אני מתחייב שלא להעביר מידע הפנקס או חלק ממנו או ההפקות שייעשו כתוצאה מעיבוד המידע או חלק מההפקות 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

☒ 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. 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

מטעם המתמודד

שם פרטי מסביבה מזוהה

שם משפחה מסביבה מזוהה

ישראל ישראלי

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

המתמודד

ישראל ישראלי

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.

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

יא. המען הרשום של התאגיד הנ"ל הוא

מספר בית	רחוב	יישוב
1	עין תמר	עין תמר
חתימת	תפקיד	תאריך
	מנהל	14/09/2023
חתימה ידנית		

נספח

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

1. חתימות - פרטי המבקש לקבלת מידע והאחראי על הטיפול במידע

אני הח"מ,

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

כתובת

יישוב	רחוב	מספר
עין תמר	עין תמר	1
מספר טלפון	מספר טלפון נייד	פקס
050-1234567	050-1234568	

מצהיר/מצהירה בזה כדלקמן:

1. תפקיד:

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	שם פרטי	מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)
ישראלי	ישראל	345909469
יישוב	רחוב	מספר
עין תמר	עין תמר	1

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

מצהיר/מצהירה 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' תאגיד / ת"ז מגיש הבקשה
ישראל ישראלי	123456789

כתובת

ישוב	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.co.il

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	345909469

כתובת

ישוב	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		
<input type="text" value="מחסן חברת ישראל בע" מ"=""/>		
ישוב	רחוב	מספר
עין תמר	עין תמר	1
מיקוד לאיתור המיקוד		תא דואר
1234567		

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

איתור וזיהוי

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

שם פרטי, שם משפחה, כתובת, תעודת זהות

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

1234

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
ייעוץ בע"מ	רחוב המסגר 1, תל אביב
שם איש קשר	מספר טלפון
ישראל ישראלי	050-1234567
מספר תאגיד	תאגיד / תעודת זהות
523456789	☒ תאגיד ☐ תז

ב. מהו מספר המשתמשים במאגר (יש לציין את כמות האנשים להם תהיה גישה ארעית או דרך קבע)

4

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 הצהירי אמת.

מגיש/מגישת הבקשה

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

האחראי/אחראית על השימוש ועל הטיפול במידע

שם פרטי	שם משפחה
ישראל	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

123456789

המסגר 1, תל אביב

מאשר/מאשרת, כי ביום

הופיעו לפני מר

שם משפחה

שם פרטי

מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)

שם משפחה מסביבה מזוהה

שם פרטי מסביבה מזוהה

876543216

ומר

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.