

אל: בעל מאגר המידע או מחזיקו

(שם המאגר ומענו _____)

אני הח"מ (שם מלא) _____ ת"ז מס' _____

שם האב _____

מעני _____ מיקוד _____

1. סבור מהנימוקים הבאים כי נתונים על אודותי מצויים בהחזקתכם:

2. אני מבקש כי תאפשרו לי * / לעיין במידע על אודותי המצוי במאגר המידע שברשותכם: **

על:

☐ אישיותי;

☐ מעמדי האישי;

☐ צנעת אישותי;

☐ מצבי הכלכלי;

☐ הכשרתי המקצועית;

☐ דעותי ואמונותי;

☐ אני מבקש כי תתירו לד"ר _____ לעיין במידע אודות מצב בריאותי.

_____ *

חתימת המבקש

תאריך

*נא לצרף יפוי כח בכתב.

** נא לסמן המידע המבוקש