

בקשה לקבלת מידע מטעם הגוף הציבורי
לפי חוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981

א. זיהוי הגוף

הגוף הציבורי המחזיק במידע	הגוף הציבורי המבקש
שם: המוסד לביטח לאומי	שם:
العنوان: יפו 217, ירושלים	العنوان:
טלפון: 02-6465341	טלפון:
מייל: zahavaz@nioi.gov.il	מייל:
מען יחידת המחשב:	

שם הממונה על יחידת המחשב: _____

שם היועץ המשפטי: _____

שם מנהל המאגר: _____

שם איש הקשר	שם מבקש הבקשה
טלפון	טלפון
דוא"ל	דוא"ל

ב. תיאור המידע המבוקש

1. **שם הקובץ / בסיס הנתונים:** _____

2. **סוגי הרשומות המבוקשות:** _____

3. **פרטי המידע המבוקש:** _____

3.1 **קבוצות בני האדם שלגביהם מבוקש המידע:** _____

3.2 **הנתונים המבוקשים מתוך הרשומות:** _____

.2	.1
.4	.3
.6	.5
.8	.7

4. תדריות העברת המידע המבוקש:

[] העברה קבועה לתקופה שמיומן: _____ עד יום: _____ (לא יותר מ- 5 שנים).

[] תדריות העברת המידע במלואו: _____

[] תדריות העברת השלומות ושינויים: _____

5. אופן העברת המידע

[] תדפיס _____

[] קובץ על קלטת מגנטית _____

[] קובץ בעורת תקשורת ני"ן באצווה _____

[] תקשורת מקוונת קבועה בין מסוף לבן בסיס המידע _____

[] כספת _____

[] בדרך אחרת _____

6. אמצעי אבטחה של המידע אצל המקבל

6.1 מחשב המקבל: _____ מערכת הפעלה: _____
(סוג/מהדרה)
6.2 מערכת רישום והגבלת תשואול מכוון תוצרת: _____ דגם: _____
(תוצרת, דגם)

6.3 מורשי הגישה למידע הנמסר:

תפקידים

אמצעים (מסוף תדפיס)

6.4 הממונה על אבטחת המידע במתќון (קב"ט הגוף הציבורי או��ין בטחון מחשב):

שם: _____ טלפון: _____ מען: _____

6.5izia אמצעי הגנה על עיבודים מקוונים מחוץ לבניין (הצפנה, קוד גישה)

6.6 האם קיימת גישה חיצונית למערכת מחשב בה יוחזק המידע באמצעות קו טלפון?

6.7 רמת הסיווג של המידע הרגיש ביותר במערכת: (שמור/סודי/סודי ביוטר)

6.8 מתבצע מעקב אחריו מורשי הגישה למאגר באמצעות הפעלת הבקרה והניטור המפורטים להלן:

6.9 במאגר המידע מתנהל רישום של מורשי הגישה, החתוםים על התחייבות לשמירה על סודיות ועל סידורי ניהול כמתחייב מתקנה 3 (ב) (א) ו-(ב) לתקנות.

7. הצהרת מבקש המידע

7.1 אנו החתוםים מטה בשם ומטעם הגוף הציבורי המוסד לביטוח לאומי כמשמעותו בחוק הנ"ל מצהירים כי המידע המבוקש על ידינו הוא המידע שבו זכאים לקבלו על פי סעיף 23 לחוק.

7.2 מקור הסמכות לקבלת המידע הוא:

7.3 המטרת שלשמה נדרש המידע:

7.4 אנו מצהירים כי ננקוט כל אמצעים הדרושים לשמר מידע זה וכי המידע יהיה בשימוש של בעלי תפקידים מוגדרים כאמור בסעיף 6.3.

7.5 ידוע לנו כי בנסיבותנו לשלב מידע זה בקובץ כללי שברשותנו או בסיס הנתונים שלנו, לשימוש פנימי בלבד, כי אין בנסיבותנו להעביר מידע זה בכל צורה שהיא לידיית גופם ציבורי אחר, וכי עליינו למנוע העברת מידע זה מהקובץ/בסיס הנתונים שלנו לגוף שלישי גם במידע עודף שימושו בחוק.

7.6 אנו מתחייבים להודיע לגוף מסויר המידע על כל חריג בתפעול המערכת שלנו אשר גורם לפגיעה בסדרי אבטחת הרשות על פי התקנות.

8. חתימת המורשים מטעם הגוף הציבורי המבקש:

מנהל המאגר		
חתימה/חותמת	תואר/תפקיד	שם

מנהל אבטחת מידע		
חתימה/חותמת	תואר/תפקיד	שם

אישור הייעץ המשפטי של הגוף הציבורי המבקש:

אני החלט מאשר כי למיety ידיעתי המידע המבוקש הוא מידע שהגוף האמור זכאי לקבלו על פי סעיף 23 ג (1) (א) לחוק.

הייעץ המשפטי		
חתימה/חותמת	תואר/תפקיד	שם

תאריך: _____