

אל: המוסד לביטוח לאומי
إلى: مؤسسة التأمين الوطني

תאריך: _____
التاريخ: _____

הנדון: בקשת "גוף ציבורי" לקבלת מידע רפואי / סוציאלי / שיקומי או תפקודי
الموضوع: طلب من قبل "هيئة عامة" للحصول على معلومات طبية/ اجتماعية/ تأهيلية أو أدائية

אני הח"מ מבקש בשם _____ שהוא "גוף ציבורי" כמשמעו בחוק הגנת
(שם המשרד)

הפרטיות - 1981, לקבל מידע / מסמכים שברשותכם לגבי:

أنا الموقع أدناه أتقدم بالنيابة عن _____ وهي "هيئة عامة" ، كالمورد في قانون حماية
(إسم الهيئة)

الخصوصية- 1981 ، بطلب الحصول على المعلومات/المستندات التي بحوزتكم حول:

שם (מלא) : _____ מס' ת.ז. _____
الإسم (الكامل): _____ رقم بطاقة الهوية الشخصية _____

המידע המבוקש הוא: 1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____
المعلومات المطلوبة هي: 1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____

המידע / המסמכים נדרשים לנו לצורך _____

נحتاج لهذه المعلومات/المستندات من أجل _____

כמתחייב עפ"י חוק הגנת הפרטיות אנו נשתמש במידע זה רק לצורך העניין המפורט למעלה,
ומתחייבים בזה שלא להעביר מידע / מסמכים אלה לגורם אחר כלשהו

وفقًا لقانون حماية الخصوصية، سنقوم باستخدام هذه المعلومات للهدف المذكور أعلاه، ولنلتزم بهذا بعدم نقل
المعلومات/المستندات لأي طرف آخر.

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____
الإسم الشخصي: _____ إسم العائلة: _____

תפקיד: _____ חתימה: _____ חותמת: _____
الوظيفة: _____ التوقيع: _____ الختم: _____