

טופס בקשה למימוש זכויות – חוק הגנת הפרטיות

פרטי מבקש הבקשה:

שם מלא: _____

מספר תעודת זהות: _____

טלפון ליצירת קשר: _____

דוא"ל: _____

סוג הבקשה (סמן ✓):

☐ עיון במידע האישי שלי השמור במאגרי המידע של החברה

☐ תיקון מידע אישי שאינו נכון / מעודכן

☐ מחיקה ("זכות להישכח") של מידע אישי לגביי

☐ ביטול הסכמה לשימוש במידע שלי לצורכי דיוור שיווקי

☐ אחר: _____

פרטי המידע שעליו מתייחסת הבקשה:

הערות נוספות של המבקש:

חתימת המבקש: _____

תאריך: 25 מאי 2026

הוראות למילוי הטופס

1. יש למלא את כל הפרטים האישיים לצורך אימות זהות.

2. יש לצרף צילום תעודה מזהה וייפוי כוח מתאים אם הבקשה מוגשת ע"י נציג.

התחייבות החברה

החברה מתחייבת לטפל בבקשה זו בהתאם להוראות חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981 (כולל תיקון מס' 13). המענה יינתן תוך 30 ימים ממועד קבלת הבקשה, ויכלול פירוט אופן הטיפול או הסבר מנומק במקרה של סירוב.