

טופס הרשמה ליום עיון בדורים איילנד

הטופס הינו אישי והזכאות אינה ניתנת להעברה

הרישום באמצעות יו"ר הוועד

אני החתום/ה מטה, מבקש/ת להרשם ליום עיון מטעם העמותה לקידום מקצועי חברתי של
עובדי המנהל והשירותים בשירות המדינה

אבקש להירשם ליום עיון ב _____ בתאריך _____
שם מלא _____ מס' ת"ז _____
טל' נייד _____ דואר אלקטרוני (E-mail) _____
מקום עבודה _____ טל' עבודה _____

סה"כ לתשלום (תשלום אחד בלבד) _____ סוג הכרטיס _____
שם בעל הכרטיס _____ מס' ת"ז בעל הכרטיס _____
מספר כרטיס _____
תוקף הכרטיס _____ קוד ביטחון בגב הכרטיס _____

חתימת העמית _____ תאריך _____

- כולל ארוחת צהרים במסעדת ערמונים
- הגעה עצמית
- מס' המקומות מוגבל
- ביטול השתתפות חייב להישלח בכתב עד 14 יום לפני המועד
- ויש לוודא אישורו מול העמותה ביטול לאחר מכן יחויב במלוא העלות
- יתקיים ע"פ הנחיות פיקוד העורף

אני מאשר כי ידוע לי שלא חלה עליי חובה חוקית למסור מידע אודותיי לעמותה לקידום מקצועי חברתי ו/או לעמותה לקידום מודעות חברתית ו/או לקרן ידע (להלן: "העמותות/בעלי השליטה"), וכי מסירת המידע נעשית מרצוני החופשי ובהסכמתי. כמו כן ידוע לי, כי ללא הסכמתי לא תוכלנה העמותות להעניק לי שירות. ידוע לי ואני מסכים כי פרטיי יישמרו במאגרי המידע של העמותות, וכי הן תעבדנה המידע, בין היתר, למטרות גבייה, מתן שירות וקשר עם העמיתים. כן ידוע לי, כי העמותות עשויות להעביר כל מידע לספקים צד שלישי לצורך ביצוע השרות, ולפי חוק ובהתאם לעניין. ידוע לי כי יש לי זכות לעיין/לתקן מידע, בהתאם להוראות החוק, וזאת באמצעות פנייה לבעלי השליטה במייל info@haamuta.co.il, ו/או לממונה על הגנת הפרטיות dpo@primesec.co.il להרחבה ולפרטים נוספים ניתן לעיין במדיניות הפרטיות המלאה באתר העמותות בכתובת: www.haamuta.co.il. מסירת המידע מהווה הסכמה לכל האמור במדיניות הפרטיות.

☐ אני מאשר את האמור לעיל וכן כי קראתי ואישרתי את מדיניות הפרטיות ותנאי השימוש של העמותות.

☐ אני מאשר קבלת עדכונים ודואר פרסומי מטעם העמותות.

ויודע כי אוכל להסיר את עצמי מרשימת התפוצה בכל עת ע"י פניה לכתובת המייל info@haamuta.co.il

בכפוף לשינויים בהתאם להחלטות הנהלת העמותה כפי שיתקבלו ויפורסמו מעת לעת.

רחוב היצירה 3 רמת-גן, מיקוד 5252141 | טל. 03-613827 | פקס. 03-6138277/88