

טופס הרשמה ליום עיון בסינמה סיטי

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 ארוחה קלה, פופקורן, שתיה וכניסה לסרט - רגישויות: _____
- הגעה עצמית
- מס' המקומות מוגבל, מותנה במינימום 50 נרשמים
- 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.
וידוע כי אוכל להסיר את עצמי מרשימת התפוצה בכל עת ע"י פניה לכתובת המייל info@haamuta.co.il