

חובה לצרף תצלום תעודת זהות



**מדינת ישראל
משרד הביטחון**

משרד הביטחון
הגוף המעסיק (משרד/חברה)

**שאלון אישי לצרכי קביעת התאמה ביטחונית לרמה "שמור",
למועמדים לקליטה אצל ספקי משרד הביטחון**

חלק א' - פרטים אישיים

| כינוי | שם משפחה | | | שם אב | שם פרטי | | |
|-------|----------|---------|-----------|-------|----------|---------|-----------|
| | בלועזית: | בעברית: | נוכחי | | בלועזית: | בעברית: | נוכחי |
| | בלועזית: | בעברית: | נוסף/קודם | | בלועזית: | בעברית: | נוסף/קודם |

| מצב משפחתי | | | זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/> | מס' אישי בצה"ל | מס' זהות קודם/נוסף | מס' זהות |
|------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|---|----------------|--------------------|----------|
| אחר <input type="checkbox"/> | נשוי/אה <input type="checkbox"/> | רווק/ה <input type="checkbox"/> | | | | |
| | אלמן/ה <input type="checkbox"/> | גרוע/ה <input type="checkbox"/> | | | | |

| דת/לאום | תאריך לידה | ארץ לידה | תאריך עליה | אזרחות (במקרה של מספר נתינויות, יש לציין את כולן) |
|---------|------------|---|------------|---|
| | | ישראל <input type="checkbox"/> אחר: _____ <input type="checkbox"/> | | ישראלית <input type="checkbox"/> אחר/ת: _____ <input type="checkbox"/> קודמת: _____ <input type="checkbox"/> נוספת: _____ <input type="checkbox"/> |

כתובת נוכחית

| ישוב | רחוב | מס' בית/דירה | מיקוד | טלפון בבית | טלפון בעבודה | טלפון נייד |
|------|------|--------------|-------|------------|--------------|------------|
| | | | | | | |

כתובת קודמת/נוספת

| ישוב | רחוב | מס' בית/דירה | מיקוד | טלפון בבית |
|------|------|--------------|-------|------------|
| | | | | |

| שם וכתובת אתר אישי באינטרנט | כתובת דואר אלקטרוני | |
|-----------------------------|---------------------|-------|
| | בעבודה | פרטית |
| | | |

הערות:

תאריך _____
חתימת המועמד/ת _____

מדינת ישראל משרד הביטחון

מסמך זה מיועד לנשים ולגברים כאחד

בדיקת התאמה ביטחונית - עלון מידע לנבדק

כללי

אתה משמש או מיועד לשמש בתפקיד המחייב סיווג ביטחוני.

מכח סעיף 7(ב)3) וסעיף 15 לחוק שירות הביטחון הכללי, התשס"ב-2002 (להלן: **החוק**) התקנות והכללים שמכוחו, שירות הביטחון הכללי הוא הגורם המוסמך במדינת ישראל לקבוע התאמה ביטחונית של אדם לתפקיד או למשרה שסווג בסיווג ביטחוני.

בדיקת ההתאמה הביטחונית מתבצעת לקראת שירות צבאי ובמהלכו (כולל שירות מילואים), לפני קבלה לתפקיד ו/או משרה מסווגים, לפני מעבר לתפקיד ו/או משרה בעלי סיווג ביטחוני גבוה יותר וכן, במסגרת בדיקות ביטחון חוזרות כל עוד הנך מוצב בתפקיד מסווג.

תכלית הבדיקה

תכלית בדיקת ההתאמה הביטחונית היא להבטיח שבתפקידים ובמשרות שהוגדרו כמסווגים, יועסקו אנשים המתאימים ביטחונית וזאת על מנת להגן על סודות המדינה, אישים ומתקנים מאובטחים.

מי מבצע את הבדיקה

בדיקת ההתאמה הביטחונית מונחת ו/או מבוצעת על-ידי שירות הביטחון הכללי. אולם, חלקים מסוימים של הבדיקה, כמו התחקור הביטחוני (ראיון) והליכים נוספים יבוצעו לרוב על-ידי הגוף אליו אתה מועמד או מועסק בו. פעולות אלו ייעשו בכפוף ובהתאם להנחיות שירות הביטחון הכללי.

הליכי בדיקת ההתאמה הביטחונית

הליך בדיקת ההתאמה הביטחונית עשוי לכלול מרכיבים שונים, כגון: מילוי שאלונים, תחקור ביטחוני, בדיקה רפואית, אבחון פסיכולוגי, בדיקות מהימנות, בדיקות פוליגרף, עיון במאגרי מידע של גופים ציבוריים ופעולות נוספות, דוגמת פנייה לאנשים המכירים אותך מהעבר ו/או בהווה. עם זאת, מרכיבי בדיקת ההתאמה הביטחונית משתנים מבדיקה לבדיקה בהתאם לצורך ולשיקול דעתם של בודקי ההתאמה הביטחונית.

בנוסף, יתכן כי במסגרת הליך בדיקת ההתאמה הביטחונית שלך, בני משפחתך מדרגה ראשונה יידרשו לעבור בעצמם בדיקות שונות, לרבות תחקור ביטחוני ובדיקת פוליגרף לצורך קביעת התאמתך הביטחונית.

במסגרת הליך ההתאמה הביטחונית תידרש לחתום על הצהרות שונות, בהן ויתור על סודיות מידע וסודיות רפואית. חתימה על הצהרות והתחייבויות אלו הן תנאי לביצוע הליך ההתאמה הביטחונית, והן תעמודנה בתוקף ממועד חתימתך ולכל אורך התקופה בה תשמש בתפקיד מסווג, לרבות בשירות המילואים.

אמינות הנבדק

אמינותך בהליך ההתאמה הביטחונית היא בעלת חשיבות מכרעת. דברי שקר, הסתרת מידע ואף אי-דיוקים משמעותיים, עלולים להביא לקביעת אי התאמתך הביטחונית לתפקיד ו/או למשרה מסווגים אליהם הנך מועמד או מועסק.

שיתוף פעולה בהליך ההתאמה הביטחוני

ביצוע בדיקת ההתאמה הביטחונית וסיומה בזמן סביר תלויים רבות במידת שיתוף הפעולה מצדך. סירוב לעמוד בכל הכרוך בשלבי הבדיקה השונים, עשוי להביא להפסקת בדיקת ההתאמה הביטחונית ואף להביא להחלטה בדבר אי התאמתך הביטחונית, על רקע זה.

שמירת פרטיות

כלל, מידע הנמסר בהליכי ההתאמה הביטחונית ישמש לתכלית זו בלבד. בדיקת ההתאמה הביטחונית מתבצעת תוך הקפדה על כך שהפגיעה בפרטיותו של הנבדק, תהיה במידה הנחוצה באופן סביר ושאינה עולה על הנדרש לצורך קביעת ההתאמה הביטחונית.

אולם, במקרים מסוימים, ייתכן שמידע שתמסור בהליכי הבדיקה ויימצא לגביו כי הוא **רלוונטי וחיוני** לגורמי הגיוס או התעסוקה בתפקיד אליו הנך מועמד ו/או מועסק, יועבר לגורמים אלו בהתאם לשיקול דעת שירות הביטחון הכללי.

כמו-כן, ככל שאתה מחזיק בהכשר ביטחוני לגופים אחרים, לרבות בשירות המילואים, ייתכן שמידע חיוני ורלוונטי שיעלה בבדיקתך הנוכחית יועבר לגורמים המופקדים על כוח האדם בגופים אלה.

בנוסף לאמור, ייתכן שמידע המצביע על חשד לביצוע עבירות משמעת חמורות או עבירות פליליות חמורות, שיעלה במסגרת בדיקת התאמתך הביטחונית, יועבר לגורמי המשמעת במקום העבודה ו/או לגורמי האכיפה, מקום בו יימצא כי קיים אינטרס ציבורי המחייב העברת המידע.

אי התאמה ביטחונית

ככל שיימצא שאינך מתאים ביטחונית לתפקיד או למשרה אליה הנך מועמד ו/או מועסק, תקבל על כך הודעה מנומקת בכתב. קביעה זו תעמוד בתוקפה לכל היותר לפרק זמן של חמש שנים. החלטה בדבר אי התאמה ביטחונית לתפקיד אליו הנך מועמד ו/או מועסק עלולה להשליך גם על סיווג ביטחוני במקומות אחרים.

השגה על החלטה בדבר אי התאמה ביטחונית

נבדק הרואה עצמו נפגע מהחלטה בדבר אי התאמתו הביטחונית למשרה ו/או לתפקיד שסווגו בסיווג ביטחוני, רשאי להשיג על ההחלטה, תוך פרק הזמן הקבוע לכך בחוק.

דרך הגשת ההשגה מפורטת בתקנות שירות הביטחון הכללי (הודעה למעביד בדבר דרישות סיווג בטחוני לעובדיו, הודעה לאדם בדבר אי התאמה ביטחונית וועדת השגה על קביעת אי התאמה ביטחונית) התשס"ג-2003.

הגשת תלונה על חריגות שנתקיימו בהליך ההתאמה הביטחונית

אם הנך סבור, כי בתהליך הבדיקה שנערכה לך טופלת באופן שאינו עולה בקנה אחד עם האמור לעיל, תוכל למסור את תלונתך למבקר שירות הביטחון הכללי.

(מספר פקס 03-7453830 כתובת: תלונות הציבור ת.ד. 17539 תא 61172)

הנני מאשר שקראתי את העלון והבנתי את תוכנו

שם פרטי ומשפחה: _____ מס' זהות: _____ תאריך: _____ חתימה: _____



מדינת ישראל
משרד הביטחון

כתב ויתור סודיות רפואית וסודיות המידע

| | | | | |
|-----------------|---------------|----------|--------------|--------|
| שם משפחה | שם משפחה קודם | שם פרטי | שם פרטי נוסף | שם האב |
| מס' זהות ס"ב | שנת לידה | ארץ לידה | שנת עליה | |
| כתובת | | | | |

אני הח"מ לאחר שקראתי והבנתי את תוכנו של מסמך זה, נותן בזאת רשות לכל רופא, או עובד רפואי, או מוסד רפואי, או פסיכולוג, או יועץ / עובד במוסד רפואי או במוסד ציבורי אחר, למסור למבקש מטעם רשות ביטחון כהגדרתה בחוק הגנת הפרטיות תשמ"א - 1981 (להלן "רשות ביטחון") את כל הפרטים ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרוש המבקש על מצב בריאותי, וזאת בתחום הנפשי בלבד, וכל ממצא רפואי בתחום הנפשי בלבד לרבות מצב נפשי, שיקומי, תפקודי, או על כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת. כך גם מאשר בזאת לכל יועץ חינוכי ו/או יועץ אחר בעניינים אישיים, ו/או עובד סוציאלי (לפי חוק העובדים הסוציאליים התשנ"ו 1996), המועסק במסגרת פרטית ובין במסגרת רשות מקומית ו/או כל מוסד ציבורי, חינוכי או פרטי, למסור למבקש מטעם רשות ביטחון את כל הפרטים ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרוש המבקש על מצבי הבריאותי ו/או הסוציאלי ו/או השיקומי, וזאת בתחום הנפשי בלבד. אני משחרר בזה כל רופא או עובד רפואי אחר, כל מוסד לרבות קופת חולים, בתי חולים כלליים או פסיכיאטריים או שיקומיים או כל סניף מהמוסדות לעיל או פסיכולוג, או משרד הבריאות, לרבות המחלקה למידע והערכה בשירותי בריאות הנפש, מחובת שמירה על סודיות רפואית שחלה עליו על פי כל דין או אתיקה מקצועית - כלפי רשות ביטחון ו/או כל אדם הפועל מטעמה או בשליחותה, וכל אחד מהנמנים לעיל מחובת שמירה על סודיות עפ"י החוקים שהוזכרו בכתב זה, ולא תהיה לי כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור. כוחו של כתב ויתור על סודיות זה יפה גם לגבי חומר רפואי המצוי אודותי אצל גופים ציבוריים או ממלכתיים אחרים.

כתב זה יעמוד בתוקפו כל עוד יתקיימו הנסיבות בגללן נדרשת בדיקה בטחונית, קרי: כל עוד אהיה עובד של _____ (יש למלא שם המעסיק שהינו ספק מוכר מלא/מוגבל של משהב"ט) וככזה אטול חלק במימוש התקשרות, הכוללת מידע מסווג, בין הספק למשהב"ט ו/או התקשרות המצריכה כניסתי למתקנים ולאחרים שהכניסה אליהם מוגבלת מטעמי ביטחון.

ולראיה באתי על החתום

_____ חתימה

_____ תאריך



מדינת ישראל
משרד הביטחון

הצהרה לבדיקת ביטחון במסגרת משהב"ט

הסכמה למסירת מידע מהמרשם הפלילי
עפ"י חוק המרשם הפלילי ותקנות השבים, תשמ"א 1981

אני החתום/ה מטה _____ מס' זהות _____

נותן/ת בזאת הסכמתי מראש, על פי סעיף 12 ב (3) לחוק המרשם הפלילי ותקנות השבים, התשמ"א - 1981, כי יימסר לנציגכם המוסמך כל מידע המצוי אודותי במרשם הפלילי כמשמעותו בחוק זה.

כמו-כן, ולמען הסר הספק, הנני מוותר/ת בזאת מראש על קבלת הודעה בדבר מסירת המידע.

כתב זה יעמוד בתוקפו כל עוד יתקיימו הנסיבות בגלן נדרשת בדיקה ביטחונית, קרי: כל עוד אהיה עובד של _____ (יש למלא שם המעסיק שהינו ספק מוכר מלא/מוגבל של משהב"ט) וככזה אטול חלק במימוש התקשרות, הכוללת מידע מסווג, בין הספק למשהב"ט ו/או התקשרות המצריכה כניסתי למתקנים/בסיסי צה"ל ולאתרים שהכניסה אליהם מוגבלת מטעמי ביטחון.

_____ חתימה

_____ תאריך