

תאריך: _____

טופס ויתור על סודיות

_____ אני החתום מטה

_____ בעל תעודת זהות

נותן בזה רשות לעובדי אגף הרווחה שבעיריית עפולה המטפלים בעינייני

וענייני משפחתי לבקש או למסור מידע ל _____
בכל ענין שיש לו חשיבות לטיפול בי.

אני מוותר על הסודיות כלפי המבקש וכלפי המוסד ולא תהיה לי כל טענה
או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת המידע כאמור.

_____ חתימה

_____ תאריך

.....
...

מאשר שהנ"ל חתם בנוכחותי.

_____ חתימת העובד

_____ תאריך