

טופס בקשה למימוש זכות העיון במידע אישי

אל: ערוץ הספורט בע"מ ("החברה")

בהתאם להוראות חוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ותקנות הגנת הפרטיות (תנאים לעיון במידע וסדרי הדין בערעור על סירוב לבקשת עיון), תשמ"א-1981 אבקשכם לאפשר לי לעיין במידע אודותי, המצוי במאגר המידע שברשותכם, כמפורט להלן.

1. פרטי המבקש/ת:

שם מלא:

מספר ת.ז.:

טלפון:

כתובת דוא"ל לזיהוי:

כתובת דוא"ל אישית למשלוח המידע המבוקש:

2. אנא פרטי/י מהו המידע המבוקש:

הבקשה תטופל תוך 30 ימים. המידע שיישלח אליך כולל רק מידע שניתן למסרו על פי נהלי החברה והניתן לאיתור באופן סביר. המידע שיישלח אליך באמצעות קישור יהיה זמין להורדה למשך 30 יום משליחתו.

3. כללי: אני מצהיר/ה כי הפרטים המבוקשים על ידי נוגעים אליי, וכי כתובת הדוא"ל שפירטתי לעיל הינה כתובתי האישית אשר אליה אני מבקש כי החברה תעביר מידע אישי אודותי כמפורט בטופס זה. אני פוטר/ת בזאת את החברה מכל אחריות במקרה בו עקב בקשתי זו יעבור מידע כלשהו לצדדים שלישיים; ידוע לי כי החברה תוכל לטפל בבקשה רק לאחר שאימתה את זהותי בהתאם לנהליה וכי המידע ישמש אך ורק לצורך זיהוי ואימות. פעולות של מיופה כוח לפי טופס זה מחייבות את נושא המידע עצמו, ונושא המידע פוטר את החברה מכל אחריות בקשר עם ביצוע פעולות ו/או מסירת מידע לידי מיופה הכוח.

תאריך הפנייה: _____

אני מאשר/ת כי קראתי, הבנתי ואני מסכים/ה לתוכן טופס זה. מוסכם עליי כי פרטי הפנייה ותוצאותיה יישמרו בידי החברה לצורך הגנה על זכויותיה. הנני מודעת/לכך שלא קיימת חובה חוקית למסור את המידע והנתונים, אולם מסירתם נדרשת לשם הטיפול בבקשתי באופן תקין ויעיל ומסירתה נעשית מרצוני החופשי וללא כל סייג. הנני מסכים/ה כי פרטי הפנייה ותוצאותיה יישמרו בידי החברה לצורך הגנה על זכויותיה, [ובהתאם למדיניות הפרטיות של החברה](#). הנני פוטר/ת את החברה מכל אחריות לנזק כתוצאה מביצוע בקשתי זו.

*באם הטופס מוגש באמצעות בא כוח המבקש, יש לצרף לבקשה ייפוי כוח מתאים.

**באם הטופס מוגש באמצעות אפוטרופוס המבקש, יש לצרף מסמכי אישור בהתאם לדין.