



נספח 3 - הצהרת מוסד לפי חוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסוימים התשס"א-2001 (להלן: "החוק")

יש להוסיף את כל שמות המועסקים גברים מעל לגיל 18 בארגון הקולט אשר באים במגע עם בני הנוער.

שם המוסד/גוף מפעיל: _____

סוג המוסד: _____

מען המוסד/ הגוף המפעיל: _____ מיקוד: _____

טלפון: _____

אני החתום מטה: _____

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

תעודת זהות מנהל המוסד / מנהל התאגיד: _____

אחראי על קבלת אדם לעבודה בארגון: _____

מאשר כי קבלתי אישור לפי החוק בעניין העסקתו במוסד של:

1. שם פרטי ושם משפחה _____
ת.ז. _____
2. שם פרטי ושם משפחה _____
ת.ז. _____
3. שם פרטי ושם משפחה _____
ת.ז. _____
4. שם פרטי ושם משפחה _____
ת.ז. _____

אני מצהיר כי המוסד האמור הוא מוסד כהגדרתו בחוק.

תאריך: _____ חתימת מנהל הגוף הקולט: _____

דניאל סקא, מנהלת התנדבות רשותית * טלפון 03-7948641 * דוא"ל DanielSk@rishonlezion.muni.il

עובדיה קצב, רכז התפתחות אישית ומעורבות חברתית * טלפון 03-9682322 * דוא"ל ovadyak@rishonlezion.muni.il