

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