

עדכון פרטים אישיים

(הטופס פונה הן לנשים והן לגברים, הניסוח בלשון זכר הינו לשם הנוחות בלבד)

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי החברה המנהלת

שם החברה המנהלת	שם קרן השתלמות*	קוד קרן ההשתלמות	מספר החשבון של העמית בקרן
ק.ל.ע-חברה לניהול קרן השתלמות לעובדים הסוציאליים	ק.ל.ע. - קרן השתלמות לעובדים סוציאליים	378	

פרטי העמית

שם פרטי*		שם משפחה*		מס' זהות / דרכון*	
יישוב*	ת.ד.	רחוב*	בית*	דירה	מיקוד

פרטי בעל רישיון

שם פרטי	שם משפחה	מס' בעל רישיון	מס' סוכן בחברה	שם סוכנות

להלן הפרטים שברצוני לעדכן (נא ציין אך ורק את הפרטים שברצונך לערוך בהם שינויים):

פרטי עמית

שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות / דרכון	תאריך לידה	
יישוב	ת.ד.	רחוב	בית	דירה
כתובת דוא"ל לקבלת הודעות ומסמכים				
מספר טלפון נייד		מספר טלפון		מספר טלפון ניד

פרטי בן / בת זוג

שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות / דרכון	תאריך לידה	מין
				☐ זכר ☐ 2 - נקבה

מסמכים מצורפים

☐ תעודת זהות (כולל ספח) / דרכון (לתושב זר)

אישורים

ידוע לי כי לא חלה עליי חובה חוקית למסור את המידע לקרן ק.ל.ע - חברה לניהול קרן השתלמות לעובדים סוציאליים בע"מ (להלן: "החברה"), ומסירת המידע תלויה ברצוני החופשי ובהסכמתי.

מטרת מסירת המידע היא לצורך שירות, ניהול ותפעול שוטף של קרן ההשתלמות (להלן: "המוצר") ודיווח לפי דין, לרבות מילוי כל חובה חוקית החלה על החברה בקשר עם אספקת המוצר והוא ישמש למטרות אלה בלבד.

המידע עשוי להימסר לצדדים שלישיים כמו [סוכני ביטוח, ספקים ורשויות] לצורך מימוש מטרות אלה [קרי ניהול ותפעול שוטף של המוצר] בלבד.

אי הסכמה למסירת המידע, עלולה לגרום לפגיעה במטרות אלה לרבות יכולת החברה לספק את השירותים המבוקשים או תפעולם.

המידע יישמר במאגרי מידע שבניהול החברה והיא בעל השליטה במאגר כהגדרתו בחוק הגנת הפרטיות התשמ"א-1981. למידע נוסף, ניתן לעיין [במדיניות הפרטיות](#). ידוע לי כי אני רשאי לפנות לחברה לשם עיון במידע אודותי אשר ברשותה ולבקש לתקנו, או לכל עניין אחר הקשור בעיבוד המידע אודותי באמצעות פנייה לממונה הגנת הפרטיות בדוא"ל pniot@krm-kela.co.il.

- ☐ אני מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה יישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת _____ וזאת במקום באמצעות הדואר.
- ☐ אני מסכים/ה לקבל מהחברה, הודעות שיווקיות ודברי פרסומת באמצעות דואר אלקטרוני, מסרון או כל אמצעי תקשורת אחר, והכל בהתאם לפרטים השמורים במאגר המידע של החברה. כמו כן, ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת הודעות שיווקיות ודברי פרסומת, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל moked@kela.org.il או לכתובת - ק.ל.ע, שמשון 9, ת.ד. 3928, פתח תקוה מיקוד 4952701.

חתימת העמית _____

באפשרותך לבחור לקבל מסמכים והודעות מטעם החברה באחד מהאמצעים שמולאו בפרטי העמית:

☐ דואר אלקטרוני ☐ הודעת טקסט (מסרון) ☐ דואר

לידיעתך! אם לא תבחר באחת מהאפשרויות המפורטות, ישלחו אליך מסמכים והודעות כפי שנקבע בהוראות הדין

חתימת העמית* _____ תאריך חתימה: _____

חתימת בעל רישיון _____ תאריך חתימה: _____

ניתן להעביר את טופס ייפוי הכח בצירוף צילום תעודת זהות ברור וקריא (או צילום דרכון לתושב חוץ), בכל אחת מהדרכים הבאות:

בדואר ישראל - ק.ל.ע שמשון 9, ת.ד. 3928, פתח תקוה, מיקוד 4952701 | בדואר אלקטרוני - moked@kela.org.il | בפקס - למס' 072-2790092 | טלפון לבירורים - 072-2790006 (בימים א' עד ה' בין השעות 08:00 – 16:00).