

תאריך: _____

טופס שמירת סודיות לחונך בתכנית סיכויים

אני הח"מ _____ ת"ז _____ מצהיר ומתחייב בזאת לא להפיץ ולא להשתמש בכל מידע שימצא ברשותי אודות הנער, מצבו האישי והמשפחתי. לרבות פרסום בכלי תקשורת (עיתונות אינטרנט, רדיו), והעברת מידע לגורמים אחרים שאינם קצינת המבחן או רכז התכנית. ידוע לי כי שימוש במידע זה לצרכים אישיים או כלליים, מהווה עבירה על החוק ועלול להביא להגשת תלונה נגדי.

תאריך _____

חתימה _____