

תאריך: \_\_\_\_\_

**טופס שמירת סודיות לחונכ/ת בארגון ידידים**

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

תאריך \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_