**שאלון למילוי על-ידי מועמד/ת לתפקיד מנכ"ל/ית הכפר הירוק**

**הנחיות למילוי השאלון והערות כלליות**

* על המועמד/ת מוטלת חובה לעדכן פרטים שנמסרו בשאלון, אם חל בהם שינוי במהלך הליך האיתור, וכל עוד לא קיבל/ה הודעה על סיום השתתפותו/ה בהליך, או ההליך בכללותו הסתיים.
* נא למלא את השאלון לאחר קריאת תנאי הסף המופיעים במודעת הדרושים.
* יש למלא את השאלון בעברית, באמצעות הקלדה בלבד במקומות המיועדים לכך. (שאלון שיוגש בכתב יד לא ייבדק)
* יש להקפיד למלא את השאלון במלואו; כאשר התשובה שלילית או שאין מה לפרט, יש לציין זאת במפורש. מועמדים שלא השיבו בצורה מלאה, לוקחים על עצמם את הסיכון הכרוך בכך, לרבות כל סיכון של אי-בהירות בתשובה.
* במידה ונתונים חוזרים על עצמם בסעיפים שונים, יש להתייחס לכל סעיף בשאלון בנפרד ולמלא כל סעיף בנפרד. אין להפנות תשובות מסעיף אחד לסעיף אחר (דוגמת "ראה פירוט בסעיף XX")
* נא להקפיד לענות על כל השאלות במקומות המיועדים לכך, ולא להפנות לקורות החיים. במידה ומספר השורות בטבלה אינו מספיק בתיאור הניסיון הרלוונטי, ניתן להוסיף שורות באופן זהה לטבלה האמורה.
* למען הסר ספק, הגשת המועמדות לתפקיד מנכ"ל/ית הכפר הירוק צריכה לכלול:
1. שאלון זה כשהוא מלא וחתום;
2. צילום ת.ז;
3. צילום תעודות המעידות על השכלה, לרבות שקילות;
4. קורות חיים מעודכנים בשפה העברית;
5. כל מסמך אחר המתבקש בשאלון.

המועד האחרון להגשת מועמדות הינו **25.02.2022** בשעה **17:00**. את טופס השאלון יחד עם שאר המסמכים הנלווים לו, יש לשלוח לכתובת המייל: ceo@keinan-sheffy.co.il בציון משרה מספר **221**.

**פרק א'- פרטים אישיים**

שם פרטי : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם משפחה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מספר ת.ז.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך מילוי השאלון: \_\_\_\_\_\_\_

* מספר טלפון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* מספר טלפון נייד/נוסף: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* כתובת דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם הינך אזרח/ית מדינת ישראל? כן / לא

האם הינך תושב/ת ישראל? כן / לא

\*נא לצרף צילום תעודת זהות.

\*\* בתעודת זהות ביומטרית- נא לצלם את התעודה משני הצדדים יחד עם הספח.

**מקום עבודה נוכחי**

האם הינך עובד/ת כעת? כן / לא

במידה והינך עובד/ת כעת אנא ציינ/י את הפרטים הבאים:

שם הארגון \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תפקיד בעבודה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מועד קבלת התפקיד הנוכחי (חודש ושנה):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**פרק ב' - השכלה**

* נא להשלים את כל המידע הנדרש ולצרף תעודות המעידות על ההשכלה המפורטת.
* במקרה של תואר אקדמי או תעודות מחו"ל/שלוחות בארץ של מוסדות להשכלה גבוהה מחו"ל, יש לצרף אישור שקילות מהאגף להערכת תארים של משרד החינוך בארץ.
* במידה והתעודות בשפה לועזית, יש לצרף תרגום ואישור נוטריון לאמיתות התרגום.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם המוסד להשכלה גבוהה ומקומו** | **סוג התואר (ראשון/שני/שלישי)** | **פקולטה/חוג התואר**  | **שנת סיום הלימודים** | **מס' שנות לימוד** | **האם הושגה תעודה כן/לא** | **התמחות** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**פרק ג'- ניסיון תעסוקתי**

1. אנא מלאו את כל הפרטים הנדרשים לגבי **כל תפקיד** בנפרד בנוגע לניסיונכם התעסוקתי **המלא**.

**כפיפות**- אנא ציינו את תפקיד הממונה הישיר בתפקיד (דירקטוריון, מנכ"ל/ית, סמנכ"ל/ית, בעלים וכו').

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם הגוף / התאגיד**  | **התפקיד** | **כפיפות** | **תאריך תחילת העבודה וחודש ושנה)** | **תאריך סיום העבודה וחודש ושנה)** | **תחום העיסוק של הגוף / התאגיד**  | **מחזור עסקי שנתי /תקציב של הגוף / התאגיד ) בתקופה הרלוונטית לתפקידך שצוין****(לגבי מחזור עסקי – יש לציין את היקף ההכנסות, לגבי מגזר ציבורי – יש לציין תקציב)** | **מספר העובדים בגוף בתקופה הרלבנטית** | **מספר עובדים שניהלת באופן ישיר** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**תפקיד**- אם הכהונה היא בשירות המדינה או בזרועות הביטחון וההצלה אנא ציינו דרגה בשירות הציבורי או בזרועות הביטחון וההצלה.

1. אנא ציינו בטבלה רק תפקידים בדרג **ניהולי בכיר** – מנכ"ל/ית, משנה למנכ"ל/ית, או סמנכ"ל/ית ומקביליהם (בתפקיד הכפוף ישירות למנכ"ל).

\* אם הכהונה **בשירות המדינה** –בתפקיד בשירות המדינה בדרגה 43 ומעלה בסולם הדרגות בשירות המדינה או תפקיד בכהונה ציבורית בכירה, או בתפקיד בכיר בשירות הציבורי המועסק/ת בחוזה בכירים.

\*\* אם הכהונה **בזרועות הביטחון וההצלה** יש לציין רק תפקידים בדרגת מנכ"ל/ית או משנה למנכ"ל/ית, סמנכ"ל/ית או תפקיד מקביל, או אל"מ ומעלה ומקביליהם בזרועות הביטחון וההצלה.

\*\*\* ועדת האיתור רשאית לבקש מהמועמדת לצרף אישורים לגבי הניסיון הנדרש בסעיף זה, ככל שיידרש. מקום בו לא ניתן יהיה להמציא אישור, יש לציין את שמו המלא של הגורם שבאמצעותו למסור פרטים מהימנים על הניסיון המפורט, תפקידו של הגורם כאמור ודרך להתקשרות עמו.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם הגוף** | **תפקיד**  | **תחומי העיסוק של הגוף** | **דרגתך בתפקיד**  | **הגורם הממונה (שאליו היית או הינך כפופ/ה)** | **תאריך התחלה וסיום של עבודתך בתפקיד בכיר****(חודש/שנה)** | **היקף הכנסות או תקציב שנתי אותו ניהלת בתקופה הרלוונטית לתפקידך שצוין** **(לגבי מגזר עסקי – יש לציין את היקף ההכנסות לגבי מגזר ציבורי –יש לציין תקציב כאשר** למועמדים ממגזר הציבורי המלווים פעילות של חברות יש לציין את הכנסות החברות אותם הם מלווים) | **מס' העובדים אותם ניהלת באופן ישיר כולל עובדים במיקור חוץ**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **האם יש לך ניסיון של לפחות שנתיים בניהול בתחום החינוך הפנימייתי לילדים ונוער עד גיל 18? כן / לא**

**אם כן – אנא פרטי/:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם הארגון** | **תפקידך בארגון** | **כפיפות** | **תאריך התחלה של עבודתך****(חודש/שנה)** | **תאריך סיום של עבודתך** **(חודש/שנה)** | **מספר תלמידים בארגון** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **האם יש לך ניסיון בניהול מוסד חינוכי ? כן/לא**

**אם כן, אנא פרט/י:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם הארגון** | **תפקידך בארגון (לרבות כפיפות)** | **תאריך התחלה של עבודתך****(חודש/שנה)** | **תאריך סיום של עבודתך****(חודש/שנה)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **האם יש לך ניסיון בהוראה בבית ספר? כן/לא**

**אם כן, אנא פרט/י:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם הארגון** | **תפקידך בארגון, לרבות כפיפות** | **משך זמן הניסיון (לדוגמה 3 שנים ו-7 חודשים)** | **פרט/י את ניסיונך בהכנת תכניות פדגוגיות** | **פרט/י את ניסיונך בהובלת פרויקטים חינוכיים/ חברתיים** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **האם יש לך ניסיון בפיתוח עסקי / חדשנות ושיתופי פעולה? כן /לא**

**אם כן, אנא פרט/י:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם הארגון** | **תפקידך בארגון (לרבות כפיפות)** | **משך זמן הניסיון****(לדוגמה 3 שנים ו- 7 חודשים)** | **פירוט הניסיון בפיתוח עסקי חדשנות ושיתופי פעולה** לדוגמא הובלת מהלכים אסטרטגיים בתחומי החדשנות והפיתוח העסקי, כניסה לתחומים חדשים, מיזוגים ורכישות, יצירת שותפויות חדשות וכו'  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **האם יש לך ניסיון בניהול פיננסי, ניהול תקציב וניהול סיכונים? כן/ לא**

**אם כן אנא פרט/י:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם הארגון** | **תפקידך בארגון (לרבות כפיפות)** | **משך זמן הניסיון****(לדוגמה 3 שנים ו-7 חודשים)** | **פרט/י את ניסיונך בהכנת תקציב והיקפו, פרט/י את ניסיונך בקריאה והבנה של דו"חות כספיים, פרט/י את ניסיונך בניהול סיכונים** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **האם יש לך ניסיון בגיוס כספים ותרומות? כן/ לא**

**אם כן אנא פרט/י:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם הארגון** | **תפקידך בארגון (לרבות כפיפות)** | **משך זמן הניסיון****(לדוגמה 3 שנים ו-7 חודשים)** | **פרט/י את ניסיונך בגיוס כספים לרבות הסכומים אותם גייסת מגופים שונים ותורמים פרטיים בארץ ובחו"ל.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **האם יש לך ניסיון בניהול מקרקעין ופיתוח נכסים? כן/ לא**

**אם כן אנא פרט/י:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם הארגון** | **תפקידך בארגון (לרבות כפיפות)** | **משך זמן הניסיון****(לדוגמה 3 שנים ו-7 חודשים)** | **פרט/י את ניסיונך בניהול מקרקעין** | **פרט/י את ניסיונך בפיתוח נכסים** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **האם יש לך ניסיון ניהולי בכיר בעבודה מול / בתוך המגזר הציבורי לרבות גופים רגולטורים ו/או משרדי ממשלה? כן /לא**

**אם כן – אנא פרט/י בהרחבה:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם הארגון** | **תפקידך בארגון לרבות כפיפות** | **משך זמן הניסיון****(לדוגמה 3 שנים ו 7 חודשים)** | **ניסיון בעבודה מול או מתוך משרדי ממשלה/רגולטורים רלוונטיים לפעילות החברה** (כגון:משרד האוצר, חינוך, חקלאות, רשויות מקומיות) | **פרט/י בהרחבה את מהות ואופי העבודה מול ו/או בתוך הגופים שציינת. ציינ/י תהליכים מרכזיים/ תחומי עיסוק וכד' אותם הובלת** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**פרק ד' - ממליצים**

**אנא פרטו שמות של שלושה ממליצים לפחות שהיו עמך בקשרי עבודה ב-12 השנים האחרונות (2009-2021) במסגרת הניסיון הרלוונטי לתפקיד.**

הוועדה שומרת לעצמה את הזכות לבקש ממליצים נוספים, ככל שיידרש, ובהתאם לשיקול דעתה הבלעדי.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם הממליץ/ה** | **שם הארגון בו עבדתם ביחד** | **תפקיד הממליץ/ה באותה עת** | **סוג הממליץ/ה -** **ממונה ישיר/קולגה/כפיף/אחר** | **טלפון** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*\***מודגש כי במידת הצורך, צוות מטעם ועדת האיתור יתקשר לממליצים וישוחח עימם על מידת התאמתך לתפקיד וביצועיך בתפקידים הקודמים**

**פרק ה'- זיקה לחברה**

נבקשך להשיב על השאלות בסעיף זה הן ביחס אליך והן ביחס לגורם קשור.

לעניין זה –

"**גורם קשור**"- בן משפחה או גוף שיש לך קשר אליו.

"**בן משפחה**" – בן/בת זוג, אח, הורה, צאצא, צאצא בן/בת זוג או בן/בת זוגו של כל אחד מאלה.

"**גוף שיש לך קשר אליו**" - גוף שהקשר שלך אליו הוא אחד מאלה: תאגיד או גוף אחר שאת/ה בעל/ת מעל 5% מהמניות בו, שכיהנת בו בעבר או בהווה כדירקטור/ית או גוף שאת/ה עובד/ת בו או עבורו, לרבות שירותי ייעוץ או ייצוג, במהלך עשר השנים האחרונות (2011-2021).

\* **אם התשובה לאחת או יותר מן השאלות בסעיף זה היא 'כן', נא פרט/י וציינ/י איזה קשר**.

1. האם יש לך קשר אישי או עסקי, לחברי דירקטוריון החברה ו/או לעובדים בכירים בחברה?

**כן/לא**

1. האם הנך בן/בת משפחה של חבר/ת דירקטוריון החברה ו/או של עובד/ת בכיר/ה אחר/ת בחברה?  **כן / לא**
2. האם יש לך קשר משפחתי אחר לחברי דירקטוריון החברה ו/ או לעובדים אחרים בחברה?

**כן / לא**

1. האם קיימים קשרים בינך או בין גורם קשור אליך לבין החברה? (יחסי ספק-לקוח, מתן שירותים או קבלתם, קיום פיקוח או בקרה, מתן ייצוג דרך קבע או לעניין מסוים)

**כן / לא**

1. האם קיים קשר אחר אשר עלול לגרום לחשש לניגוד עניינים בין החברה ותחומי פעילותה לבינך או לבין גורם קשור אליך?

**כן / לא**

1. האם מתקיימים בינך או בין גורם קשור אליך, לבין חברי דירקטוריון החברה ו/או עובדים בחברה, יחסי כפיפות במסגרות אחרות? האם את/ה או מי שקשור אליך מכהנים כהונה משותפת בארגונים אחרים עם מי מחברי דירקטוריון החברה ו/או עובדים בחברה? האם מתקיימים ביניכם קשרים עסקיים או זיקות אחרות?

**כן / לא**

1. האם את/ה או גורם קשור אליך עוסק/ת או עסק בתחום עיסוקיה של החברה?

**כן / לא**

\* **אם התשובה לאחת או יותר מן השאלות בסעיף זה היא 'כן', נא ציינו איזה קשר.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**האם מתקיימות לגביך נסיבות אשר עלולות להביא לכדי ניגוד עניינים במילוי תפקיד מנכ"ל/ית החברה:** **כן/ לא**

אם כן, אנא פרטו את הנסיבות:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**פרק ו' -הליכים משפטיים (למעט עבירות תעבורה, דוחות חניה וכד')**

1. האם יש לך הרשעות בפלילים, לגביהן טרם חלפה תקופת ההתיישנות?

**כן / לא**

1. האם הוטל עליך לשלם כופר כסף, קנס מנהלי, קנס אזרחי או עיצום כספי בגין עבירה / מעשה?

**כן / לא**

1. האם בעת מילוי שאלון זה תלויים ועומדים נגדך כתבי אישום?

**כן / לא**

1. האם נחקרת בידי משטרה או בידי רשות חוקרת אחרת תחת אזהרה, במסגרת תיק חקירה שעדיין תלוי ועומד?

**כן / לא**

1. האם מתקיימים נגדך הליכים משמעתיים או שהורשעת בעבירות משמעת על ידי גוף משמעתי?

**כן / לא**

1. האם מתקיימים נגדך הליכי פשיטת רגל בבית המשפט או שהוכרזת כפושט רגל?

**כן / לא**

1. האם הוכרזת כחייב מוגבל באמצעים כמשמעותו בחוק ההוצאה לפועל, התשכ"ז - 1967?

**כן / לא**

1. האם ניתן כנגדך צו הגבלה, כמשמעו בחוק בתי הדין הרבניים (קיום פסקי דין של גירושין), התשנ"ה - 1995?

**כן / לא**

**פרק ז' - הצהרות**

אני, הח"מ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ נושא/ת ת.ז. מס' \_\_\_\_\_\_\_, נותן/ת הצהרה זו כדלהלן:

1. אני מציע/ה בזאת את מועמדותי לתפקיד מנכ"ל/ית הכפר הירוק ואני מצהיר/ה בזאת, כי התשובות אשר ניתנו על ידי במסגרת מילוי השאלון דלעיל ולהלן, הינן נכונות ומדויקות.
2. ידוע לי, כי מסירת פרטים לא נכונים, לרבות חלקיים, עלולה להביא לפסילת מועמדותי למשרה, ובמקרה בו אתחיל לעבוד בכפר הירוק, עלולה להביא להפסקה מיידית של עבודתי בחברה.
3. ידוע לי, כי לצורך אישור מועמדותי לתפקיד, שהינו בעל אופי רגיש המחייב מגעים שוטפים עם רשויות השלטון ועם קטינים, יתכן ויידרש ממני לעבור בדיקות נוספות (רישום פלילי ו/או כל בדיקה אחרת שתידרש ע"י החברה).
4. **ידוע לי שככל שאבחר לתפקיד מנכ"ל/ית הכפר הירוק אדרש להעתיק את מקום מגוריי לכפר הירוק, ולא תהיה לי כל טענה ו/או השגה ו/או מניעה בקשר עם העתקת מגוריי לכפר הירוק.**
5. **ידוע לי כי במידה ומסיבה כלשהי לא אעתיק את מקום מגוריי לכפר הירוק, מועמדותי ו/או בחירתי לתפקיד מנכ"ל/ית הכפר הירוק תפסל ולא תהיה לי כל טענה ו/או השגה בקשר לפסילה כאמור.**
6. **בהתאם לחוק חופש המידע, הוועדה תהא חייבת למסור מידע שנמסר לידה בתשובה לשאלון זה, אם תתבקש מסירת המידע ביחס למועמד/ת שייבחר/תבחר לתפקיד או כתנאי לבחירה.** בהגשת המועמדות – המועמד/ת מביע/ה הסכמה למסירת מידע זה בכפוף לסייגים שבחוק. מסירת מידע ביחס למועמדים שלא יבחרו לתפקיד - תעשה רק לפי צו שיפוטי.
7. כמו כן, למען הסר כל ספק, אני מוותר/ת בזאת מראש על קבלת הודעה במקרים של מסירת מידע כאמור לעיל.
8. ידוע לי, כי ועדת האיתור אינה מחויבת להמליץ על מועמד/ת כלשהו/י והחברה אינה מחויבת לבחור במועמד/ת כלשהו/י.
9. לא ידוע לי על כל מניעה בדין שבגינה לא אוכל להיבחר לתפקיד.

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_