



## טופס ויתור סודיות

אני \_\_\_\_\_ החתום מטה, מס' זהות: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

מייפה את כוחה של העובד/ת הסוציאלי/ת המטפל/ת בי, לקבל ולמסור מידע ופרטים הנוגעים אלי ולבני משפחתי.

ידוע לי כי השימוש במידע זה יעשה בגבולות ההכרחיים לצורך הטיפול בי ובבני משפחתי, ולא תהיינה לי כל טענות, או תביעות מסוג כלשהו בקשר לנ"ל.

\_\_\_\_\_

חתימה

\_\_\_\_\_ תאריך:

\_\_\_\_\_ עד לחתימה:



אגף קהילה ורווחה, טלפון 04-6520066/7 | פקס 04-6520068 | [Revahaoffice@eyz.org.il](mailto:Revahaoffice@eyz.org.il) | 153-4-6520068

מועצה אזורית עמק זרעאל ת.ד. 90000 עפולה 1812003 | 04-6520111  
[www.eyz.org.il](http://www.eyz.org.il)



אחוזת ברק | אלון הגליל | אלוני אבא | אלונים | בית זייד | בית לחם הגלילית | בית שערים | בלפוריה | גבעת אלה | גבת | גזית | גניגר | דברת | הושעיה  
היוגב | הסוללים | הרדוף | חנתון | יפעת | כפר ברוך | כפר החורש | כפר יהושע | כפר תקוה | מזרע | מחנה יהודית | מנשיה זבדה | מרחביה (מושב)  
מרחביה (קיבוץ) | נהלל | סוואעד חמירה | עדי | עין דור | ציפורי | רמת דוד | שדה יעקב | שמשית | שריד | תל עדשים | תמרת