



לכבוד

המרכז ללימודים קדם אקדמיים
אוניברסיטת בן-גוריון בנגב

א.ג.נ.,

ויתור על סודיות

אני הח"מ, _____, נושא תעודת זהות שמספרה _____, נותן בזאת רשות לעובד המרכז ללימודים קדם אקדמיים, באוניברסיטת בן גוריון בנגב למסור לגורם שמממן את לימודי במרכז ו/או לגורם שמשותף במימון התכנית בה אני לומד (גם אם אינו מממן ישירות את לימודי) (להלן: "מקבל המידע") את כל המידע שיידרש על ידי מקבל המידע, ללא יוצא מן הכלל, ובאופן שידרוש מקבל המידע, לצורך זה "מידע" - כל מידע שנמסר על ידי במהלך ההרשמה למכינה וכן כל מידע שהיה חלק משיקולי הקבלה/דחייה שלי לתכנית / מסלול. ובכלל זה, מבלי לפגוע בכלליות האמור, מידע בדבר מצבי האקדמי, הישגיי האקדמיים, מצבי האישי, מצבי הכלכלי, נתוני קבלה, ומידע לגבי המשך לימודי באוניברסיטת בן גוריון בנגב. אני משחרר בזה את האוניברסיטה וכל עובד מעובדיה ומוסד ממוסדותיה מחובת שמירה על סודיות, ומכל חובה הנובעת מחוק הגנת הפרטיות, התשמ"א – 1981, בכל הנוגע לפרטים האמורים לעיל, ומוותר על סודיות ועל זכותי לפרטיות כלפי מקבל המידע, ולא תהיה לי אליכם כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

ולראיה באתי על החתום:

חתימה

שם התלמיד

תאריך