

לכבוד:

הממונה על יישום חוק חופש המידע

המכללה האקדמית כנרת

הנדון: בקשה לקבלת מידע מכוח חופש המידע, התשנ"ח-1998

1. פרטי המבקש/ת:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

ת.ז: _____

רחוב: _____ מס' בית: _____ יישוב: _____

מיקוד: _____ טלפון: _____ טלפון נוסף: _____

כתובת _____ דוא"ל: _____

2. פרטי הבקשה (ניתן לצרף דף נפרד):

נדרש

המידע

עבור*: _____

*אין חובה לפרט

**** ידוע לי כי תשלום עבור אגרת בקשה וכן חתימה כל כתב התחייבות לשאת בהוצאות בגין אגרות טיפול והפקת מידע, מהווים תנאי להתחלת הטיפול בבקשה ואין בקבלתם משום התחייבות של המכללה להמצאת המידע המבוקש.**

3. מצורפים בזאת המסמכים הבאים:

- א. אישור על תשלום עבור אגרת בקשה בסה"כ 21 ₪.**
יש לצרף המחאה לפקודת המכללה האקדמית כנרת או אישור על ביצוע העברה בנקאית לזכות חשבון המכללה האקדמית כנרת בבנק : מזרחי-20 סניף: 462_חשבון: 121561
- ב. כתב התחייבות חתום לשאת בהוצאות בגין אגרות טיפול והפקת מידע עד לסכום שלא יעלה על 160 ₪.**
- ג. במידה ולמבקש המידע פטור מתשלום אגרות יש להגיש אסמכתאות לפני תקנות חופש המידע התשנ"ט 1999.**

ולראיה באתי על החתום:

חתימת המבקש/ת:

תאריך: _____

כתב התחייבות לשאת בהוצאות בגין אגרות טיפול והפקת מידע

לפי תקנות חוק חופש המידע (אגרות) התשנ"ט-1999

1. אני הח"מ _____ (שם המבקש/ת) בעל ת.ז. שמספרה _____ חותם/ת על כתב התחייבות זה בקשר לבקשתי למידע מכוח חוק חופש המידע, התשנ"ח – 1988 והתקנות שהותקנו מכוחו.
2. ידוע לי, כי חתימתי על כתב התחייבות זה ותשלום אגרת בקשה מהווים תנאי להתחלת הטיפול בבקשה.
3. הנני מתחייב/ת לשאת בהוצאות בגין אגרת טיפול ובאגרת הפקה, עד סכום מרבי של ₪ 150.
4. ידוע לי, כי אם יהיה לממונה על יישום חוק חופש המידע יסוד סביר להניח, עם הגשת בקשה למידע, או בכל שלב משלבי הטיפול בה, כי הטיפול בבקשה יחייב תשלום בגין אגרות טיפול והפקת מידע מסכום הגבוה מ- 150 ₪, הוא יעדכן אותי בדבר הסכום המשוער שאדרש לשלם.
5. ידוע לי, כי בנסיבות המפורטות בסעיף 4 לעיל, יהיה הממונה רשאי לדרוש ממני להפקיד את הסכום המשוער/חלק ממנו, או להמציא ערובות להבטחת תשלום הסכום במלואו.
- ידוע לי שעד קבלת הסכמתי לשלם את הסכום המשוער והפקדת הסכום או המצאת הערובות המבוקשות, הכל לפי הנדרש, לא ימשיך הממונה בטיפול בבקשה.
6. ידוע לי, כי בכל מקרה המידע יימסר לי רק לאחר שישולם על ידי הסכום המלא כפי שחושב על ידי המכללה, בהתאם לסמכותה בתקנות אלה בגין אגרות הטיפול וההפקה.

ולראיה באתי על החתום:

חתימת המבקש/ת:

תאריך: _____
