טופס רישום לפעילות

הקרן לגמלאי המדינה

אני החתום/ה מטה מצהיר/ה בי אני מבקש/ת להצטרף אל הזכאים לקבל את שרותי הקרן לרווחת גמלאי המדינה שבפנסיה תקציבית, ע.ר. 58-05456-14, מאשר/ת להעביר לקרן כל נתון ופרטים אודותי, בהתאם לחוק הגנת הפרטיות (תשמ"א 1981). הנני מאשר/ת כי ייתכן שחלק מהמידע יועבר לספקים בהם נעזרת הקרן לפעילותה השוטפת. הנני מודע/ת כי העדר הסכמה למסירת המידע תמנע ממני היכולת להצטרף לקרן. למימוש זכויות העיון. בהתאם לחוק הגנת הפרטיות – אנא פנה אל ממונה הגנת הפרטיות בעמותה .dpo@primesec.co.il

פרטים אישיים

שם משפחה:		שם פרטי:	
תעודת זהות:		מין: זכר / נקבה	תאריך לידה: / /
כתובת: עיר:	רחוב:		מס:
ת.ד.:	מיקוד:		
טלפון: בית:	נייד:		
דוא"ל:			
מקום עבודה לפני פרישה:		תאריך פרישה	/ /

פרטים של מזמין

שם האירוע: | תאריך האירוע:

	שם משפחה ושם פרטי	תעודת זהות	טלפון	מחיר
גמלאי/ת / מלווה/ שאר/ה				₪
גמלאי/ת / מלווה/ שאר/ה				₪

פרטי הזמנה

☐ הגעה עצמית | הסעה מ: | יש לציין נקודת איסוף מתוך המוצע בפרסום בלבד!

פרטי תשלום

* יש להקפיד על רישום מלא פרטי האשראי. טופס שלא ימולא כראוי לא יאושר

שם בעל/ת הכרטיס:		מספר כרטיס אשראי:	— — — —
ת.ז. בעל/ת הכרטיס:		תוקף הכרטיס: /	שלוש ספרות בגב הכרטיס:
סה"כ לתשלום:	₪	מספר תשלומים 1 רגיל, מ- 3 בקרדיט	
תאריך: / /		חתימת המשלם/ת:	

שם בעל/ת הכרטיס:		מספר כרטיס אשראי:	— — — —
ת.ז. בעל/ת הכרטיס:		תוקף הכרטיס: /	שלוש ספרות בגב הכרטיס:
סה"כ לתשלום:	₪	מספר תשלומים: 1 רגיל, מ- 3 בקרדיט	
תאריך: / /		חתימת המשלם/ת:	

הערות

*לרישום ראשוני לעמותה יש לצרף תלוש פנסיה *בהזמנות לחו"ל חובה לצרף צילום דרכון עם ציון שם היעד
*למען הסר ספק, העמותה אינה נושאת באחריות כלשהי לציוד אישי שאבד/ניזוק *הרישום לפעילות/אירוע על בסיס מקום פנוי

08-9161002 | 08-9161004 | gimlaim@a-gam.co.il | www.a-gam.co.il