

מס' מתנדב/ת ב-SAP: _____

מס' סימוכין ב-SAP: _____

טופס פרטים אישיים למתנדב/ת

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

תאריך לידה:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ת.ז. / דרכון:

כתובת: רחוב: _____ מס': _____ עיר: _____ מיקוד: _____

מס' טלפון: _____ טלפון נייד: _____

מצב משפחתי: _____ אזרחות: _____

הצהרה על קרבת משפחה בטכניון (הקף בעיגול):

1. הנני מצהיר/ה כי אין לי קרובי משפחה המועסקים בטכניון רבתי.

2. הנני מצהיר/ה כי יש לי קרובי משפחה בטכניון:

* העסקת מתנדבים בהתאם לנוהל העסקת קרובי משפחה.

שם: _____ קרבה: _____

מועסק/ת ביחידה / פקולטה: _____

* במקרה של קרבת משפחה יש לצרף אישור סמנכ"ל משאבי אנוש.

הנני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי לעיל הינם נכונים ומלאים.

תאריך: _____ חתימת המתנדב/ת: _____

תאריך: _____

לכבוד: _____

הנדון: התנדבותך בטכניון

אנו מקבלים בתודה את הצעתך להתנדב במוסדנו.

להלן פרטי תעסוקתך:

תחילת ההתנדבות: _____ סיום מועד ההתנדבות: _____

יחידה: _____

תחום הפעילות: _____

ימי ושעות הפעילות: _____

הממונה על ההתנדבות מטעם היחידה: _____

תנאי ההתנדבות הם כדלקמן:

- * עבור התנדבותך במוסדנו לא תהיה כל תמורה, כספית או אחרת, לרבות הטבות סוציאליות.
- * יחסי עובד מעסיק אינם חלים במעמד זה והמתנדב אינו מכוסה בביטוח לנפגעי עבודה במוסד לביטוח לאומי.
- * הטכניון יבטח את המתנדב/ת בביטוח תאונות אישיות קבוצתי לכיסוי מקרה של מוות או נכות של המתנדב/ת בשל תאונה בעת פעילות/ה בטכניון או עבורו. הכיסוי כפוף למלוא תנאי הפוליסה וחריגיה.
- * אם ברצונך להפסיק את התנדבותך אבקשך להודיע על כך מראש.
- * הנך מתחייב/ת לנהוג בהתאם לנהלי הטכניון ולכללי הבטיחות הנהוגים בו, כפי שישתנו מעת לעת.

אנו מבקשים שתמלא/י את טופס הפרטים האישיים המצורף בזה.

אנו מודים על נכונותך ומאחלים לך עבודה מהנה.

בברכה,

דלית ביזן

סמנכ"לית משאבי אנוש

הנני מסכים/ה לתוכן מכתב זה על כל תנאיו.

_____ חתימת המתנדב/ת: _____

_____ תאריך: _____