**דף הסבר:
בקשה לקבלת גישה למאגר חייבים בהליכי חדלות פירעון**

|  |
| --- |
| 1. **הסבר מהות הבקשה**
 |
| **הטופס מיועד לנושים או באי כוח נושים לצורך הגשת בקשה לקבלת גישה למאגר הכולל נתונים של יחידים בהליך חדלות פירעון המתנהל בהוצאה לפועל.****המאגר כולל מלאי של תיקי חדלות פירעון הוצל"פ (הליכים המתנהלים לפי פרק י"ב לחוק חדלות פירעון ושיקום כלכלי התשע"ח-2018), החל ממועד מתן צו פתיחת הליכים ועד 3 שנים ממועד ביטול ההליך.** **המבקש אחראי** לכך שההוראות בעניין השימוש במידע יישמרו על-ידי עובדיו ושלוחיו; לפיכך הוא מתחייב לדרוש מכל אדם ו/או גוף שישתמש מטעמו או ברשותו במידע להתחייב שלא להפר את התנאים וההגבלות הכלולים במסמך זה.רשות האכיפה והגבייה לא תהיה אחראית לשימוש שייעשה במידע או לנזק ישיר או תוצאתי כלשהו שייגרם למבקש, לצד ג' או לכל אדם אחר בגין שימוש זה.**לידיעתך:** בסיום הטיפול בבקשה יקבל הפונה הודעה על קבלת הבקשה או דחייתה. |

|  |
| --- |
| 1. **כיצד יש להגיש את הבקשה - דגשים**
 |
| **לפני מילוי הטופס יש לשמור אותו על גבי המחשב.** מלא את פרטי המבקש ובעניין מי מוגשת הבקשה – סעיף **1** בטופס.**חלק א' - מידע על מגיש הבקשה** (סעיף **2** בטופס) – יש לפרט:* תיאור כללי של הפעילות העסקית או הציבורית של מבקש הקובץ.
* תיאור השימוש שהמבקש מעוניין לעשות בקבצי המידע על החייבים.

**חלק ב' – נתונים על מאגר מידע ממחושב החייב ברישום** (סעיף **3** בטופס) – יש למלא חלק זה אם מידע מתוך הקבצים ייקלט למאגר החייב ברישום לפי סעיף 8 לחוק הגנת הפרטיות, התשמ"א – 1981.**חלק ג' –אמצעי אבטחת מידע** (סעיף **4** בטופס)יש למלא סעיפים אלה **גם אם המידע מהקובץ אינו נקלט** למאגר מידע החייב ברישום**.****חלק ד' – הצהרת המבקש** (סעיף **5** בטופס), יש להדפיס את התצהיר, לחתום עליו ולאשר אותו בחתימת עו"ד ולסרוק כצרופה לבקשה.  |

|  |
| --- |
| 1. **אופן ההגשה**
 |
| * הבקשה תוגש באמצעות אתר כלים שלובים.
 |
| 1. **מה הלאה?**
 |
| * בסיום הטיפול בבקשה יקבל הפונה הודעה על קבלת הבקשה או דחייתה.
* אם תאושר הבקשה, תינתן לפונה גישה למאגר באתר כלים שלובים ותתאפשר הורדת הקובץ בגרסת excel.
 |

 *הטופס מנוסח בלשון זכר בלבד כדי להקל על הבנתו, אך הוא מיועד לנשים וגברים*

**טופס בקשה לקבלת גישה למאגר חייבים בהליכי חדלות פירעון**

**1**

|  |
| --- |
|  **נוסח הבקשה** |
| **אני הח"מ (שם פרטי + שם משפחה)** | **מספר זיהוי/מ"ר:** |
|       |       |
| **כתובת:** | **כתובת דוא"ל:** |
|       |       |
| **טלפון:**        | **נייד:**       |
| **המורשה לפעול בשם תאגיד       ח.פ./ח.צ.       (להלן – התאגיד)****מבקש בשם התאגיד לקבל מרשות האכיפה והגבייה (להלן – הרשות) את קבצי המידע על החייבים בהליכי חדלות פירעון – לפי חוק חדלות פירעון ושיקום כלכלי תשע"ח- 2018 (להלן – הקובץ), ולשם כך אני מצהיר ומתחייב בזה בשמי ובשם התאגיד כדלקמן:** **2** |

|  |
| --- |
|  **חלק א': מידע על מגיש הבקשה לקבלת הקובץ ומטרות השימוש בקובץ** |
| 1. **תיאור כללי של הפעילות העסקית או הציבורית של מבקש הקובץ:**

|  |
| --- |
|  |

 |
| 1. **תיאור השימוש שהמבקש מעוניין לעשות בקבצי המידע על החייבים:**

 |

**3**

|  |
| --- |
| **חלק ב': נתונים על מאגר מידע ממוחשב החייב ברישום לפי סעיף 8 לחוק הגנת הפרטיות התשמ"א-1981 (להלן – מאגר החייב ברישום), אליו יועבר המידע בקבצים** |
| \* בחלק זה יש למלא את השדות רק אם מידע מתוך הקבצים ייקלט לתוך מאגר החייב ברישום. לחילופין סמן X על ההצהרה שהמידע לא ייקלט למאגר. |
|  **המידע המבוקש לא ייקלט למאגר מידע החייב ברישום** |
|  **המידע ייקלט למאגר מידע שפרטיו:**1. מס' רישום אצל רשם מאגרי המידע:
2. המטרה שלשמה הוקם המאגר:
3. מיקום המאגר:
4. מספר האנשים שיש עליהם מידע במאגר:
 |

**4**

|  |
| --- |
| **חלק ג': אמצעי אבטחת המידע** |
| \* יש למלא סעיפים אלה גם אם המידע מהקובץ אינו נקלט למאגר מידע החייב ברישום. |
| 1. **פרטי האחראי על אבטחת המידע של קבצי החייבים ומנהל מעקב ורישום אחר קבלת מידע או ביצוע העיבוד של המידע מתוכו :**
 |
| **שם** | **תפקיד** | **מספר זיהוי:** |
|       |       |       |
| **טלפון**: | **נייד**: | **כתובת דוא"ל:** |
|       |       |       |
| 1. **מורשי הגישה לקבצים בארגון:**
 |
|  | **שם** | **משפחה** | **תפקיד בארגון** |
| **1.** |       |       |       |
| **2.** |       |       |       |
| **3.** |       |       |       |
| **4.** |       |       |       |
| **5.** |       |       |       |
| 1. **רשימת המחזיקים\* בקבצי החייבים:**
 |
| \* "מחזיקים" כהגדרתם בחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981, הם גורמים חיצונים המטפלים במאגר ו/או עושים עליו עיבודים (כגון יועצי מחשוב, חברות תמיכה, חברות סקרים, טלמרקטינג וכיוצ"ב קבלנים). אם אין גורמים חיצוניים סמן X על הצהרה שאין גורמים כאמור. |
|  **אין גורמים חיצוניים כאמור המחזיקים בקבצי החייבים** **להלן פרטי המחזיקים בקבצי החייבים** |
|  | **שם הגורם** | **כתובת** | **שם+ משפחה של איש הקשר** | **טלפון איש קשר** | **מס' תאגיד/ מס' זיהוי** |
| **1.** |       |       |       |       |       |
| **2.** |       |       |       |       |       |
| **3.** |       |       |       |       |       |
| **4.** |       |       |       |       |       |
| **5.** |       |       |       |       |       |

**5**

|  |
| --- |
| **חלק ד': הצהרה** |
| * ידוע לי כי בקשתי עשויה לעבור לבחינת הרשות להגנת הפרטיות במשרד המשפטים ולאחר קבלת המלצתה, תתקבל החלטה סופית בה.
* ידוע לי שהרשות אינה אחראית לכל נזק שיגרם כתוצאה משימוש בקובץ שהופק עם פגמים במידע או שלא בזמן או כל פגם אחר. וכי לא יינתן כל פיצוי בגין נזק שנגרם ממידע חסר או ממידע פגום מכל סוג שהוא.
* ידוע לי כי הרשות לא תהיה אחראי לשימוש שייעשה במידע או לנזק ישיר או תוצאתי כלשהו שייגרם למשתמש, לצד שלישי או לכל אדם אחר בגין שימוש זה.
* הנני מתחייב כי לא יעשה כל שימוש לרעה או שימוש שאינו חוקי בקבצים אלו על ידי על ידי התאגיד או על ידי עובדיו ושלוחיו.

**הנני מצהיר כי שמי       ת.ז.**  **כי החתימה המופיעה מטה היא חתימתי וכי תוכן תצהירי זה אמת.** |
|        **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך** |      **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****שם + משפחה** |      **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****חתימה**  |

**6**

|  |
| --- |
| **אישור עו"ד** |
| **אני הח"מ, עו"ד       מאשר/ת כי ביום**       **הופיע/ה בפני מר/גב'       נושא/ת תעודת זהות מספר       ולאחר שהזהרתי אותו/ה כי עליו/ה להצהיר את האמת שאם לא כן יהא/תהא צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק, חתם/ה בפני על התצהיר שלעיל.** |
|        **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך** |  |       **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****חתימה וחותמת עורך/ת הדין**   |