

## נספח

כל הפרטים בנספח זה אינם גלויים לציבור ואינם מיועדים לפרסום באינטרנט

## פרטי קשר

שם פרטי:		שם משפחה קודם:		שם משפחה:	
רחוב:	מס' בית:	דירה:	כניסה:		
עיר:	מיקוד:	ת.ז.:			
מס' טל':	מס' טל' נייד:	דוא"ל:			

האם הנך מעוניינת/ת בהמשך טיפול שמטרתו בירור זכויותיך?  כן  לא

## מידע כללי

האם הנצחת את שמות בני משפחתך ומכריך שנרצחו בשואה על גבי "דפי עד" ביד ושם?  כן  לא  לא יודעת/ת

אם לא - האם ברצונך לקבל בדואר דפי עד למילוי עצמי?  כן  לא

אם לא - האם ברצונך לקבל סיוע אישי במילוי דפי העד?  כן  לא

האם מסרת בעבר עדות מצולמת ליד ושם?  כן  לא האם את/ה מעוניינת/ת למסור עדות?  כן  לא

האם ברשותך תיעוד מקורי מזמן השואה שתצצה/י למסור ליד ושם? אם כן איזה:

תמונות  מכתבים  יומן/זיכרונות  חפצים  אחר \_\_\_\_\_

האם התקבלה תמונה של הניצולה/ה בצירוף לשאלון?  כן  לא

## הסכמה לפרסום פרטים באינטרנט

אני, הח"מ \_\_\_\_\_ נושא תעודת זהות מס' \_\_\_\_\_ מצהיר, מאשר ומסכים כדלקמן:

מילאתי שאלון לרישום קורות ניצולת/ה השואה.

אני מצהיר/ה ומאשר/ת כי אני מבין/ה, יודעת/ת ומסכים/ה, שהמשרד לאזרחים ותיקים ו/או מי מטעמם יעלו את הפרטים שמסרתי בשאלון כולל תמונה, ככל שמסרתי, או כל חלק מפרטים אלו, לאינטרנט.

אני מצהיר/ה ומתחייב/ת, כי אין ולא תהיה לי כל תביעה ו/או טענה ו/או דרישה כלפי המשרד לאזרחים ותיקים ו/או יד ושם ו/או מי מטעמם בנוגע לפרסום פרט כלשהו מתוך הפרטים, שמסרתי בשאלון.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

 אינני מסכים/ה לפרסם (אנא סמן רק אם לא חתמת בסעיף הקודם)

## פרטי ממלא השאלון (אם ממלא/ת הפרטים אינו/ה הניצולה/ה עצמו/ה)

שם פרטי:		שם משפחה:	
מס' טל' נייד:	מס' טל':		
שם הארגון השולח:		קרבה לניצול:	
הערות:			
חתימה		תאריך מילוי	

בתאריך

לשימוש משרדי בלבד: אושר ע"י