

**בקשה לעיון במידע אודותיי בשליטת קבוצת שבירו**

אני הח"מ:

- שם מלא: \_\_\_\_\_
- תעודת זהות : \_\_\_\_\_
- דוא"ל ליצירת קשר: \_\_\_\_\_
- טלפון ליצירת קשר: \_\_\_\_\_
- **מבקש/ת בזה לעיון במידע אודותיי, המצוי במאגרי המידע של החברה, כמפורט להלן:**
  - פרטי זיהוי ויצירת קשר (שם, כתובת, טלפון, דוא"ל).
  - פרטי נכס/פרויקט – כתובת אתר הבנייה, פרטי נכס על שמי (דירה, מגרש, פרויקט יזמי), סטטוס התקשרות בפרויקט.
  - מידע חוזי ומשפטי - חוזי מכר/שכירות/ביצוע, מסמכי התקשרות עם החברה, תיעוד מו"מ והתכתבויות.
  - מידע פיננסי, פרטי חשבון בנק ואמצעי תשלום שנמסרו לצורך ביצוע חיובים ותשלומים.
  - תיעוד פניות ובקשות – פניות אישיות לשירות לקוחות, תלונות, בקשות אחריות או תיקונים.
  - נתוני פעילות דיגיטלית (אינטראקציות עם האתר).
  - אחר (פרט): \_\_\_\_\_.

אם ברצונך למקד את הבקשה לתקופה מסוימת (3 חודשים, חצי שנה, שנתיים וכו') נא ציין כאן: \_\_\_\_\_

אני מאשר/ת כי הבקשה מתייחסת למידע שלי בלבד או למידע של אדם אחר אשר הסמיך אותי לכך כדון, ובידיי ייפוי כוח מתאים. אני מבין/ה שמסירת פרטים לא נכונים או בקשה בשם אדם אחר ללא הרשאה מתאימה היא אסורה ועלולה להוות עבירה פלילית.

תאריך: \_\_\_\_\_

חתימת המבקש: \_\_\_\_\_

הערות:

- לאחר מילוי הטופס, יש לשלוח אותו לכתובת הדוא"ל [rshbiro@rshbiro.com](mailto:rshbiro@rshbiro.com)

- החברה תשיב לבקשה, בתוך 30 ימים ממועד קבלתה, ובכפוף לאפשרות ההארכה, בהתאם לדין.
- כדי לשמור על פרטיותך, אם בקשתך מתייחסת למידע רגיש דוגמת מידע רפואי או מידע פיננסי, ייתכן שנבקש גם אמצעי זיהוי נוספים דוגמת צילום תעודת זהות. אם הבקשה מוגשת באמצעות נציג, נבקש לצרף יפוי כוח מתאים.