



טופס בקשה להנגשת מידע לקוח

1. אבקשכם להנגיש עבורי את המסמך _____ באופן הבא:
- המרה לכתב ברייל
 - קובץ PDF נגיש
 - מידע בפישוט לשוני
 - קובץ קולי
 - דפוס מוגדל
2. ידוע לי ואני נותן את הסכמתי לכך שהמרת המידע תתבצע באמצעות המרכז להנגשת המידע של עמותת נגישות ישראל.
3. הובהר לי כי בנוסף למידע המונגש המבוקש, יישלח אלי המידע גם בתצורתו המקורית, בין אם בצירוף לפורמט הנגיש ובין אם בנפרד.
4. המידע המונגש יישלח אלי לכתובת הרשומה במערכות החברה.

נא למלא את הפרטים הבאים:

שם מלא: _____

כתובת: _____

דוא"ל: _____

טלפון נייד: _____

תאריך: _____

חתימה: _____