

טופס הסכמה להשתתפות בתהליך הערכה עבור מקבל שירות

אני החתום מטה, נותן הסכמתי להשתתפות בני/בתי (או מי שאני אפטרופוס שלו) בהערכה של פיילוט תכנית "ארוחה זה לא רק אוכל".
ידוע לי כי:

1. בני/בתי (או מי שאני אפטרופוס שלו) אינו מחויב/ת להשתתף בהערכה.
 2. זכות בני/בתי (או מי שאני אפטרופוס שלו) לפרוש בכל עת מהשתתפות בהערכה.
 3. אין קשר בין השתתפות בהערכה ובין ההשתתפות בתכנית. ההשתתפות בתכנית לא תיפגע בשום צורה, אם תבחר/י לא לקחת חלק בהערכה.
 4. כל המידע שייאסף במהלך ההערכה ישמש אך ורק את המעריכים, לא יתוייג שמית (יישאר אנונימי) ולא יועבר לכל גורם נוסף.
- בכל שאלה נוספת ניתן לפנות לד"ר עדי לוי-ורד, רכזת מכלול, היחידה להערכה ומחקר, קרן שלם, adi@kshalem.org.il.



_____	_____
שם פרטי	שם משפחה
_____	_____
שם האפטרופוס	קרבה למקבל השירות
_____	_____
חתימה	תאריך