טופס בקשה לקבל היתר לסמן אתרי משחקים/ מתקני פעילות גופנית בתו תקן/ תו בטיחות.

לשימוש המשרד
נתקבל ונבדק בתאריך _____
על- ידי _____

בהתאם לתקן : _____

בקשה ל (סמן V): **היתר חדש:** ☐ **הרחבת היתר:** ☐

שם בעל האתר:

_____

SITE OWNER:

_____

בעל האתר הינו: ☐ **רשות מקומית** ☐ **מועצה** ☐ **חברה** ☐ **אחר, פרט:**		**מספר החברה/ע"מ:**
כתובת:	**מיקוד**	**תיבת דואר**
מספרי טלפון:		**מס' פקס:**
דואר אלקטרוני:		

במקרה של הרחבת היתר (הוספת עוד דגם), נא לדלג לסעיף "פרטים על הדגמים"

האם בעל האתר קיבל בעבר היתר לסמן את המוצרים בתו תקן?

☐ **לא** ☐ **כן, לאלו דגמים (גני משחקים)** _____

האם בעל האתר נמצא כבר בפיקוח מכון התקנים?

☐ **לא.** ☐ **כן:** **(הקף בעיגול) ת"י ISO 9001 ; תו תקן/תו בטיחות; אחר(פרט)** _____

אם כן: אנו, החתומים מטה, מבקשים בזאת כי הסכם הבירורים המוקדמים בינינו לבין המכון מיום _____ יחול גם על הדגם דלעיל, ובמקרה בו תיתן ועדת ההיתרים היתר לסמן את הדגם דלעיל בתו תקן, יחול עליו הסכם הפיקוח שחתמנו עם המכון מיום _____.

בעלי תפקידים אצל בעל האתר:	**מנכ"ל**	**תפקיד**	**תפקיד**
	שם	**שם**	**שם**
	טל.	**טל.**	**טל.**
	מייל:	**מייל:**	**מייל:**
איש קשר עם המכון	**שם:**	**תפקיד**	**טלפון:**
	דואר אלקטרוני :		**נייד:**

המסמך המחייב נמצא במערכת הממוחשבת.

פרטים על הדגמים:

גני ילדים/ציבורי/ביה"ס **ביישוב**_____
יש לצרף קובץ אקסל עם פרטי הדגמים (גני משחקים), שכל פרטי הדגם כולל הכתובת בעמודה אחת בלבד.
האם הדגם המוגש נמצא בהיתר של חברה אחרת ? ☐ **לא** ☐ **כן, יש לשלוח רשימה של הדגמים** • **גן שמחולק למספר שטחים כאשר המרחק בין השטחים מעל 15 מ' יש לציין כל שטח בשורה נפרדת בעמודה.**
1.
2.
3.
4.

אנו החתומים מטה מבקשים בזאת להרשות לנו לסמן בתו תקן/תו בטיחות את הדגם המתואר לעיל.
אנו מתחייבים בזה:

א. למלא את הכתוב בחוק התקנים תשי"ג- 1953 והתקנות שהותקנו על פיו ואחר התנאים והסידורים שייקבעו על ידי מינהלת תו תקן וועדת ההיתרים המופעלת על ידה.

ב. להרשות לבא כוח מנכ"ל המכון לבקר במשרדי בעל האתר ובאתרים (גני המשחקים).

ג. עד לקבלת ההיתר מהמכון, לא לפרסם בכל צורה שהיא כי בעל האתר או הדגמים עומדים, או עתידים לעמוד תחת פיקוח המכון, או נבדקים או עומדים להיבדק על ידיו.

ד. לשאת בהוצאות הקשורות בטיפול בבקשה זו.

שם	תפקיד	חתימה+ חותמת	תאריך

נא למלא ולהחזיר הטופס לצוות קשרי לקוחות תו תקן <u>בדואר אלקטרוני בלבד</u> לכתובת הבאה:
Sharon_me@sii.org.il