



חטיבת בריאות הציבור
שרות המזון הארצי
Food Control Service

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

נספח א' - הצהרה על תרומת מזון

אני הח"מ, מצהיר ומתחייב בזאת כדלהלן:

[] הפרטים שמילאתי בפורטל שירות המזון בנוגע לתרומת המזון שאותה ברצוני להכניס לישראל הם נכונים

[] המזון הנכנס לישראל בעת המלחמה אינו מיועד למכירה או לשיווק אלא מועבר למערכת הביטחון או לאוכלוסייה שנפגעה בעקבות המלחמה, ללא כל תמורה.

[] המזון אינו מיועד לניסויים כלשהם

[] במידה שהמזון רגיש, הוא משווק במדינה מוכרת*

[] אני מצהיר כי אני מודע לכך שמשרד הבריאות לא בדק את המזון וכי המזון עומד בדרישות חקיקת המזון כהגדרתה בחוק הגנה על בריאות הציבור (מזון), התשע"ו – 2015

[] באחריותי להביא לידיעת כל גורם המקבל את התרומה כי המזון לא נבדק ע"י משרד הבריאות

[] השימוש במזון האמור הינו באחריותי הבלעדית. ידוע לי כי כל נזק או הוצאות שיגרמו לי או לצד ג', שעילתם מעשה או מחדל הנוגע לשימוש במזון זה, הם על אחריותי האישית בלבד, ולא תהיה לי כל תביעת נזיקין כלפי משרד הבריאות בגין כך

[] אני מוותר בזאת בשמי ובשם נציגי החוקיים, על כל תביעה או טענה מכל סוג שהוא נגד משרד הבריאות בכל הקשור או הנובע מהשימוש במזון זה.

*מדינה מוכרת: אוסטריה, אוסטרליה, איטליה, איסלנד, אירלנד, ארצות הברית, בלגיה, בריטניה, גרמניה, דנמרק, הולנד, יוון, נורווגיה, ניו-זילנד, ספרד, פורטוגל, פינלנד, צרפת, קנדה, שבדיה, שוויץ.

שם המצהיר..... תאריך.....

ת.ז.ח.פ המצהיר..... חתימה.....