

הצהרה והתחייבות של מועמד ללימודים / תלמיד המשך

- 1 אני החתומה/מטה מבקשת/ת בזה להתקבל / להמשיך כתלמיד/ה באוניברסיטת בר אילן. ידוע לי שאין מחזירים דמי הרשמה, דמי בחינות כניסה וכד'.
- 2 במסגרת בקשתי להתקבל ללימודים באוניברסיטה מסרתי ואמסור לאוניברסיטה פרטים אישיים ואחרים, הנדרשים לצורך בחינת המועמדות לאוניברסיטה ו/או לצורך הלימודים באוניברסיטה ולצורך הקשר עמי, וכן ניתנה לי אפשרות למסור, על פי בחירתי, פרטים נוספים, שאין חובה חוקית למסרם, לצרכים אופציונליים כמו מלגות, התאמות וכיו"ב. נמסר לי כי כל הפרטים הללו יישמרו במאגרי המידע של האוניברסיטה. אני מצהיר ומתחייב כי כל הפרטים שמסרתי וששמסור נכונים ומלאים, ומסכים לכך שהאוניברסיטה תערוך בדיקה לגביהם, תקבל לידיה ותמסור לאחרים פרטים רלוונטיים לצורך בדיקת האמיתות וכן תנקוט באמצעים, משמעותיים או אחרים, כולל ביטול הרשמה, הפסקת לימודים וביטול זכאות למלגה או לזכויות אחרות, כולל למפרע, במקרה של מסירת נתונים כוזבים ו/או מטעים או אם לא אשתף פעולה עם בדיקת האמיתות.
- 3 אני מתחייבת/ת להתעדכן בכל הוראות האוניברסיטה ותקנותיה, המתפרסמות באתר האינטרנט של האוניברסיטה בכתובת www.biu.ac.il וכן במידעונים שמוציאה האוניברסיטה, ובהודעות שנשלחות לסטודנטים, לרבות באמצעים דיגיטליים. ידוע לי שההוראות, התקנות וההודעות מחייבות אותי ואני מתחייב לקיימן, במשך כל שנות לימודי באוניברסיטה.
- 4 ידוע לי כי מתכונת הלימודים, לרבות בחינות, תיקבע על ידי רשויות האוניברסיטה בהתאם לדרישות האקדמיות, להוראות הדין, ולנסיבות שונות, בכלל זאת אילוצים שעשויים לנבוע חלילה ממשבר בטחוני, רפואי, לאומי וכיו"ב, וכי הלימודים והבחינות עשויים להתקיים בנוכחות פיזית, באופן מקוון, בשילוב בין השניים, או בכל דרך מתאימה אחרת, ולרבות תוך שימוש באמצעים טכנולוגיים מתאימים, כפי שתקבע האוניברסיטה.
- 5 אני מתחייבת/ת לשלם את שכר הלימוד, תשלומי חובה לסטודנטים ותשלומים נלווים, וכן כל סכום שיושת עלי בהתאם להוראות האוניברסיטה, במועד. אני מסכימה/ה כי פיגור בתשלומים יגרום הפרשי הצמדה ודמי פיגורים בשיעור שיפורסם באתר האינטרנט של האוניברסיטה, וכן יאפשר לאוניברסיטה לנקוט באמצעים כמו חסימת שירותים, אי הנפקת אישורים על לימודים והפסקת לימודים, בהתאם להוראותיה בעניין זה. קבלת תואר, הכרה או אישור אקדמיים לא תגרע מחובתי לשלם את יתרות חובי לאוניברסיטה. ידוע לי כי דמי רווחה הם תשלומי רשות וכי אם לא אודיע, עד למועד הקבוע לכך, על בחירתי שלא לשלם דמי רווחה, אחויב בתשלוםם כחלק בלתי נפרד משכר הלימוד.
- 6 ידוע לי כי הפסקת לימודים תכנס לתוקף אך ורק אם וכאשר תגיע הודעת הסטודנט על כך בכתב באמצעות מערכת מידע אישי לסטודנט אי-בר 'פניות מנהליות', ואני מתחייב לנהוג בהתאם.
- 7 לחיצת "אישור" בטופס אלקטרוני באתר האינטרנט של האוניברסיטה תחייב אותי, כאישור בכתב.
- 8 אני אחראית/ת לכל רכוש האוניברסיטה שיגיע לידי או שאעשה בו שימוש, אודיע לאוניברסיטה מיד על כל נזק לרכוש כאמור או על אובדנו, ואשלם לאוניברסיטה כל תשלום/פיצוי/קנס עקב נזק/פיגור בהחזרה, בהתאם להוראות.
- 9 ידוע לי שמטרותיה ומגמתה של האוניברסיטה, לטפח ולקדם את הלימוד ואת המחקר בכל ענפי התורה והמדע ברוח תורת ישראל ומסורת ישראל. אין האוניברסיטה מתערבת באמונתו ובדעותיו של אדם, אבל היא מצפה מכל הבא בשעריה לנהוג כבוד במוסד ובזולת ואני מתחייבת להתנהג בצורה שתכבד את מנהגי האוניברסיטה ולמלא אחר ההסדרים המקובלים הנובעים מאופייה המיוחד.
- 10 אני נותנת/ת את הסכמתי לכך ששמי ייכלל ברשימות קורסים, תלמידים ומסיימי הלימודים שיפורסמו על ידי האוניברסיטה. ידוע לי שעם סיום לימודי פרטיי יישמרו במאגר בוגרי האוניברסיטה לצורך תיעוד ושמירה על קשר.
- 11 הפרטים שמסרתי לאוניברסיטה ישמשו לצורך לימודי באוניברסיטה והקשר ביני ובין האוניברסיטה, ובכלל זאת למשלוח מידע מטעם האוניברסיטה באמצעות הודעות אלקטרוניות והודעות מסר קצר אודות תכניות ומסלולי לימודים, מלגות ופרסים, פעילויות באוניברסיטה או מטעמה לרבות פעילויות העשרה, תרבות ופנאי, שירותים והטבות לסטודנטים. ידוע לי כי אני רשאי בכל עת להודיע על הסרתי מרשימת הדיוור של הודעות שהן דבר פרסומת, על ידי בחירת האפשרות המתאימה שתופיע בתחתית אותן הודעות.
- 12 אני מסכימה/ה כי פרטיי האישיים יועברו לביטוח לאומי, לשם החלת תעריף מוזל לסטודנטים.
- 13 אני מסכימה/ה למסירת פרטיי האישיים למועצה להשכלה גבוהה וכן לגורמים לא-מסחריים, שמטרת פנייתם לתרום לרווחת הסטודנט, כמו, למשל, במענקים או מלגות.

- 14** ידוע לי כי חלק מהשירותים, להם זכאים משלמי דמי הרווחה, ניתנים על ידי אגודת הסטודנטים, אוניברסיטת בר-אילן (ע"ר) (להלן: "אגודת הסטודנטים"), וכי לצורך כך מועברים לאגודת הסטודנטים הפרטים הבאים של משלמי דמי הרווחה: שם מלא, מספר תעודת זהות, חוגי לימוד, כתובת מייל ומספר טלפון סלולרי.
- 15** אני מסכימה/ה למדיניות הפרטיות של האוניברסיטה, המתפרסמת באתר שלה. ידוע לי ומוסכם עלי כי האוניברסיטה עשויה למסור את פרטיי האישיים לעובדים, מנהלים, מבטחים, יועצים מקצועיים, סוכנים, ספקים, קבלני משנה שלה וכיו"ב, במידה סבירה וכנדרש למטרות המצוינות במדיניות הפרטיות.
- 16** הצהרותיי והתחייבויותיי לעיל ולהלן מתייחסות לכל שנות לימודי באוניברסיטה, ופעולות רישום שונות – כמו הרכבת מערכת, רישום לקורסים וכיו"ב – מדי שנה, לא יגרעו מהן ולא יפגעו בתוקפן.
- 17** אני מסכימה/ה כי לשם בחינת בקשתי להתקבל ללימודים האוניברסיטה תקבל מכל גורם, לרבות משרד החינוך או מי מטעמו, כל מידע אודות לימודי בעבר ואודות בחינות ונתונים אחרים הרלוונטיים לקבלה ללימודים, ובכלל זה כל ציוניי, לרבות בבחינות הבגרות, בבחינות פסיכומטריות או בבחינות מיון, בלימודים אקדמאים, בלימודי תעודה וכד', בכפוף לכך שהאוניברסיטה תשמור על המידע בהתאם להוראות כל דין ולא תעבירו או תעשה בו שימוש אלא לצרכי מועמדות/לימודי אצלה, לצורך בדיקת אמיתות המידע, או לצרכי מחקר וסטטיסטיקה. אני מסכימה/ה כי אם יתעורר חשד לאמיתות המידע הנ"ל, כולל חשד לפגיעה בטוהר בחינות, תהיה האוניברסיטה רשאית לדרוש ממני פרטים ומסמכים לפי שיקול דעתה, לרבות דגימות כתב יד ותמונות, ותהיה רשאית להעביר כל מידע אודותי לגורמים הרלוונטיים באוניברסיטה או מחוצה לה, לפי שיקול דעתה, בין לפי דרישה שתקבל ובין מיוזמתה, לצורך בדיקת החשד, ולצורך זה בלבד. כמו כן, אני מסכים שהאוניברסיטה תעביר מידע אודות הישגיי הלימודיים למרכז הארצי לבחינות ולהערכה (ע"ר), לצרכי מחקר.
- 18** לבתי המשפט במחוז תל-אביב תוקנה סמכות שיפוט מקומית ייחודית בכל תביעה שהיא, שביני לבין האוניברסיטה.

שם מלא _____ ת.ז. _____ תאריך _____ חתימה _____
בהעדר חתימה לא ניתן לטפל במועמדותך

כתובת _____ טלפון _____

למועמדים/ות **שטרם מלאו להם 18 שנים** בעת מילוי הטופס, חתימת ההורים (שניהם, בנוסף על חתימת המועמד/ת) - חתימת האם: _____ חתימת האב: _____