



תאריך: 08/05/2017 סמוכין: 86289

בקשה לקבלת מידע (לפי חוק חופש המידע התשנ"ח – 1998)

סוג המידע המבוקש

הבקשה לקבלת מידע הינה:

מידע המבוקש ע"י עמותה או ארגון חברתי

מידע המבוקש ע"י גוף מחקר אקדמי

מידע המבוקש ע"י מקבל קצבה

מידע אישי

מידע חייב בפרסום

מידע בתשלום

יש לצרף אישור ניהול תקין בתוקף מאת הרשם המוסמך

pdf.580490902

פרטי המבקש

מעמד המבקש

תואר

אזרח או תושב

עו"ד

שם משפחה

שם פרטי

מן

אלעד

מספר זיהוי

מספר רישוי

טלפון

פקס

דואר אלקטרוני

מען

ישוב

רחוב

מספר בית

מיקוד

תא דואר

האם אתה מייצג אדם או גוף אחר

לא  כן

שם הגורם המיוצג	תואר
הצלחה התנועה הצרכנית לקידום חברה כלכלית הוגנת	עמותה

צירוף יפוי כח
יפוי כח חופש המידע.pdf

**הרשות הציבורית ממנה מתבקש המידע**

שם הרשות הציבורית		
משרד התקשורת		
שם הממונה	דוא"ל הממונה	טל' פלג
טלפון הממונה	hofesh-meida@moc.gov.il	
02-6240321		

**פרטי הבקשה**

נושא הבקשה
בקשת ערוץ ייעודי למורשת להפקת חדשות

**תיאור הבקשה**

בכל הנוגע לבקשת בעל רישיון מיוחד למשרד ערוץ ייעודי למורשת ישראל להפקת חדשות (ראו החלטת המועצה לשידורי כבלים ולוויין מיום 22.12.2016 הזמינה גם בקישור [http://www.moc.gov.il/sip\\_storage/FILES/6/5126.pdf](http://www.moc.gov.il/sip_storage/FILES/6/5126.pdf)) נבקש את המידע, הנתונים והמסמכים הבאים, ככל שניתן בפורמט דיגיטלי בר חיפוש.

א. מלוא הפרוטוקולים והקלטות ישיבות המועצה לעניין בקשה זו.  
 ב. מלוא המסמכים, חוות הדעת והתייחסויות וטענות צדדי ג' ועמדות הציבור לבקשה (לרבות נספחים) כפי שהתקבלו על ידי המועצה  
 ג. נוסח הבקשה על נספחיה  
 ד. רשימת הגורמים שהופיעו בפני המועצה בעניין זה  
 ה. תכתובות הנוגעות לעניין בקשה זו

צירוף קובץ
לחץ להוספת קובץ

תשלום אגרת בקשה (לפי תקנות חופש המידע (אגרות), התשנ"ט-1999)

הריני מתחייב לשאת בעלות אגרת טיפול ואגרת הפקה, ככל שיידרש לשם טיפול בבקשתי, עד לסכום של 149 ₪

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך מתייחס לשני המינים כאחד  
 מסמך זה מכיל מידע מוגן על פי חוק הגנת הפרטיות