

## נספח א' לחוזה שירותי חב"ד שעל אתר / מור יוסף הפקות

**אי הפצת דואר זבל (spam) באמצעות מערכות המפעיל**

מונחים והגדרות לנספח זה:

**"החוק"** - חוק התקשורת (בזק ושידורים) (תיקון מס' 40) התשס"ח-2008.

**"המפעיל"** - פרוייקט חב"ד שעל אתר שע"י מור יוסף הפקות ע.מ. 040600116

**"מסר"** - הודעה אלקטרונית, הודעת מסר קצר, פקס, הודעה טלפונית באמצעות מערכת חיוג אוטומטי כהגדרתם בחוק.

**"מנוי"** - הגוף ו/או האדם המנוי על שירותי המפעיל ו/או החתום על נספח זה, וכן מי שפרטיו מופיעים/נשמעים במסר כמי שמטעמו נשלח המסר.

**"אמצעי שליחה"** - "הודעה אלקטרונית" (כתובת דוא"ל), מספרי טלפון ניידים לשליחת "הודעת מסר קצר" (SMS או MMS), מספרי פקס לשליחת פקסים, מספרי טלפון ל"מערכת חיוג אוטומטי" כל הנ"ל כהגדרתם בחוק.

**"הודעה אלקטרונית"** - הודעת דואר אלקטרוני, בין שנשלחה בצורה ידנית או בצורה אוטומטית באמצעות מערכות המפעיל.

**"אישור שליחה"** - סימון V (וי) במקום המתאים המאשר למערכת, למפעיל ולמפרסם לבצע שליחה כמותית של המסר באמצעות אמצעי השליחה.

א. אני החתום מטה מתחייב בזה, כמתחייב מהחוק, שלא להכניס לרשימת הדיוור במערכת הניהול אמצעי שליחה השייכים לנמענים שלא אישרו לי - המנוי - לשלוח אליהם פניות באמצעות אחד או יותר מהדרכים הבאות:

1. בקשה בכתב מבעל אמצעי השליחה.

2. בקשה קולית מוקלטת מבעל אמצעי השליחה.

3. בקשה באמצעות הודעה אלקטרונית מבעל אמצעי השליחה.

ב. הכנסה לרשימת הדיוור תחשב רק אישור שליחה בפועל, למעט הכנסה לשמירת מידע לשימוש של המנוי.

ג. אני מתחייב להוסיף לכל מסר את פרטי התקשורת עמי (שם הארגון, טלפון, פקס וכתובת דוא"ל פעילה), וכן אפשרות ברורה לנמען להסיר עצמו מרשימת הדיוור.

ד. אני מתחייב להוסיף בראש המסר את המילה "פרסומת" כמתחייב מהחוק.

ה. אני נותן רשות למפעיל להוסיף את הנאמר בסעיפים ג' וד' למסר, באם לא אבצע זאת בעצמי.

ו. אני מתחייב להסיר את פרטי כל נמען שביקש זאת מרשימת התפצה בתוך 24 שעות ממתני שביקש בכל דרך ואמצעי שליחה.

ז. אני כמנוי לוקח על עצמי את כל האחריות המשפטית והכספית, במקרי תביעות משפטיות, תלונות, נזק למפעיל וכדומה, שיוטלו על המפעיל כולל הוצאות משפט וטרחה בעקבות אי עמידה בתנאי נספח זה ו/או בתנאי החוק. ולא יראו במפעיל שום צד או נושא באחריות במקרים הנ"ל.

בזה באתי על החתום כמנוי או כבא כח המנוי המאושר על ידיו:

תאריך: \_\_\_\_\_ שם: \_\_\_\_\_ ת.ז./פ.ז.: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

נא למלא ולהחזיר לפקס: 03-5426547

