

# עובדים עלינו - האם באמת הכל על הכתפיים של המעסיק?

התארגנות עובדים, הגנת הפרטיות, שילוב אנשים עם מוגבלויות

**יום חמישי, 29/6/2017 בין השעות: 09:00-15:30, מלון קרלטון ת"א**

מערכת יחסי העבודה בין עובד למעסיק הינה מערכת יחסים מורכבת אשר לעיתים יוצרת התנגשות בין זכויות העובד לזכויות המעסיק המצויות במסגרת הסמכות הניהולית שלו. ביום עיון זה נבחן את הזכויות האלה וננסה להציג את האיזון ביניהן.

**מיועד למעסיקים, מנכ"לים, מנהלי מחלקות, מנהלי משאבי אנוש, חשבי שכר, רואי חשבון, ומנהלי כספים**

## נושאי יום העיון:

08:30-09:00	התכנסות והרשמה
09:00-09:15	<b>דברי פתיחה</b>
09:15-10:45	<b>התארגנות עובדים ומו"מ קיבוצי - עו"ד אפרת דויטש, אפרת דויטש ושות' משרד עורכי דין התארגנות ראשונית, ארגון עובדים וארגון עובדים יציג, המותר והאסור למעסיק במסגרת התארגנות עובדים.</b>
10:45-11:15	<b>הפסקה</b>
11:15-12:45	<b>הגנת הפרטיות ויחסי עבודה בעידן הטכנולוגי - עו"ד הלית כהן-רזניצקי, אפרת דויטש ושות' משרד עורכי דין מידע על רישום פלילי, עיון בדוא"ל, מעקב אחר עובדים, שימוש במצלמות במקומות עבודה, שיעון נוכחות ביומטרי, הקלטות במסגרת יחסי עבודה</b>
12:45-13:00	<b>הפסקה</b>
13:00-14:30	<b>שילוב אנשים עם מוגבלויות בשוק העבודה - עו"ד סיגלית פורת גורנשטיין, תובעת בלשכה המשפטית, נציבות שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות משרד המשפטים מיהו אדם עם מוגבלות, כיצד המעסיק צריך לשלבו בעסק, ההטבות שניתנות למעסיק המשלב אדם עם מוגבלות, וכל השאלות העולות בנושא רגיש זה.</b>
14:30-15:30	<b>ארוחת צהרים</b>

## מספר המקומות מוגבל מהרו להרשם! עלות למשתתף: 650 ₪ + מע"מ

**5% הנחה מיוחדת ללקוחות חשבים**

התוכנית כפופה לשינויים, בהתאם למצב המשתנה במשק. יום העיון כולל חומר מקצועי, כיבוד וארוחת צהריים. ארוחת "גלאט" בהודעה מראש ובתוספת תשלום. ההשתתפות ביום העיון מותנית בתשלום לפני תחילתה. תנאי תשלום שוטף + 30. הודעה על ביטול השתתפות יש להעביר (בהודעה בכתב בלבד) עד חמישה ימי עסקים טרם פתיחת יום העיון. לאחר מכן הנרשם יחוייב בדמי ביטול של 250 ₪ בתוספת מע"מ.

**פקסם הזמנתך עכשיו 03-5680889  
לכרטיס נוספים התקשרו 03-5680880**

אופן התשלום (נא לסמן x במקום המתאים)

חייב באמצעות כרטיס אשראי:  ישראלכרטיס  ויזה  אמריקן אקספרס

שם החברה \_\_\_\_\_ שם המזמין \_\_\_\_\_

טלפון \_\_\_\_\_ פקס \_\_\_\_\_

משתתף \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_

ח.פ. / עוסק מורשה \_\_\_\_\_

מס' הכרטיס: \_\_\_\_\_ שם בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_

ת"ז: \_\_\_\_\_ סוג הכרטיס: \_\_\_\_\_ תוקף: \_\_\_\_\_

המחאה על סך \_\_\_\_\_ ש"ח תשלח בדואר

ברצוני לקבל חשבונית לפני הפקת המחאה, סכום לחיוב \_\_\_\_\_ ש"ח

מעוניין למימוש במסגרת מבני הדרכות

חשבים ה.פ.ס מידע עסקי בע"מ, רחוב יד חרוצים 12, תל-אביב 6770005

**חשבים**