



## ١. المقدمة

تتم مشاركة المعلومات أدناه مع <اسم صاحب البيانات> بناءً على الطلب المقدم من <اسم صاحب البيانات> بتاريخ <تاريخ الطلب> لمسح البيانات الشخصية \ الحساسة لصاحب البيانات. يحق لك في الوقت الراهن تلقي هذه المعلومات بموجب قانون حماية البيانات الشخصية (PDPL). تحتفظ المؤسسة بالحق في عدم تلبية هذا الطلب، إذا كانت البيانات الشخصية \ الحساسة مطلوبة لممارسة الحق في حرية التعبير والمعلومات، أو للامتثال للالتزام قانوني يتطلب المعالجة، أو لأداء المهام القائمة لأسباب تتعلق بالمصلحة العامة، أو لممارسة السلطة الرسمية المخولة لمدير البيانات، أو لأسباب تتعلق بالمصلحة العامة في مجال الصحة العامة، أو لأغراض الأرشيف للمصلحة العامة، أو لأغراض البحث العلمي أو التاريخي أو لأغراض الإحصائية، أو لأجل إعداد أو رفع الدعاوى القانونية أو المرافعة فيها.

## ٢. تاريخ الطلب

<التاريخ الذي قام فيه صاحب البيانات بتقديم الطلب>

## ٣. تاريخ الرد على صاحب البيانات

<تاريخ مشاركة هذا النموذج مع صاحب البيانات>

## ٤. تفاصيل البيانات الشخصية والبيانات الشخصية الحساسة المطلوب مسحها

نعم \ لا	معلومات المعاش التقاعدي	نعم \ لا	رقم جواز السفر	نعم \ لا	الاسم الأول
نعم \ لا	الشهادات المهنية	نعم \ لا	بلد الإقامة	نعم \ لا	اسم العائلة
نعم \ لا	المنصب الوظيفي	نعم \ لا	معلومات العائلة	نعم \ لا	الجنس
نعم \ لا	تفاصيل العائلة	نعم \ لا	معرّف الموظف	نعم \ لا	تاريخ الميلاد
نعم \ لا	رقم الفيزا	نعم \ لا	البيانات المتعلقة بالتحقيق الجنائي	نعم \ لا	العمر
نعم \ لا	السمات الجسدية	نعم \ لا	رقم رخصة القيادة	نعم \ لا	محل الميلاد
نعم \ لا	الجنسية	نعم \ لا	رقم البطاقة الشخصية \ رقم بطاقة الهوية	نعم \ لا	الحالة الاجتماعية
نعم \ لا	الديانة	نعم \ لا	تفاصيل جواز السفر	نعم \ لا	رقم الموبايل
نعم \ لا	شهادة الزواج	نعم \ لا	السجل المهني	نعم \ لا	رقم الهاتف
نعم \ لا	شهادة الوفاة	نعم \ لا	المؤهلات الدراسية	نعم \ لا	عنوان البريد الإلكتروني
نعم \ لا	شهادة الطلاق	نعم \ لا	رقم الضمان الاجتماعي	نعم \ لا	التوقيع (عينة)
نعم \ لا	بلد الإقامة	نعم \ لا	رقم الحساب المصرفي	نعم \ لا	صورة الشخص
نعم \ لا	رقم بطاقة التأمين	نعم \ لا	اسم البنك	نعم \ لا	الاسم الأوسط
نعم \ لا	الشهادة الطبية	نعم \ لا	السجل الطبي	نعم \ لا	رقم الاتصال الشخصي في حالات الطوارئ
نعم \ لا		نعم \ لا	تفضيلات الشخص	نعم \ لا	العنوان

في حال وجود تفاصيل أخرى، يرجى التوضيح أدناه:



## ٥. سبب حظر معالجة البيانات الشخصية \ الحساسة

نعم \ لا \ لا ينطبق	لم تعد البيانات الشخصية لازمة فيما يتعلق بالأغراض التي تم جمعها أو معالجتها من أجلها
نعم \ لا \ لا ينطبق	سحب صاحب البيانات موافقته على المعالجة ولا يوجد أساس قانوني آخر للمعالجة
نعم \ لا \ لا ينطبق	اعتراض صاحب البيانات على المعالجة ولا توجد أسباب مشروعة للمعالجة
نعم \ لا \ لا ينطبق	تمت معالجة البيانات الشخصية بشكل غير قانوني
نعم \ لا \ لا ينطبق	توجب مسح البيانات الشخصية للامتثال للالتزام القانوني ينطبق على المؤسسة
نعم \ لا \ لا ينطبق	تم جمع البيانات الشخصية فيما يتعلق بعرض لخدمات أمن المعلومات

## ٦. الآثار المحتملة على صاحب البيانات عند مسح البيانات الشخصية

<تفاصيل الآثار الواقعة على صاحب البيانات في حال التوقف عن معالجة البيانات الشخصية>

## ٧. إعلام المستلمين بشأن مسح البيانات الشخصية

نعم \ لا \ لا ينطبق	تم إعلام المستلمين بطلب المسح من صاحب البيانات وضمان مسح البيانات من أنظمة المستلمين
---------------------	--

<تبرير مفصل لعدم الامتثال للمطلب أعلاه (إن وجد)>

## ٨. أسباب عدم تلبية طلب صاحب البيانات في ممارسة حق المسح (إن وجدت)

<تاريخ مشاركة هذا النموذج مع صاحب البيانات>

## ٩. قائمة المرفقات

<إن وجدت>