



## ١. المقدمة

تتم مشاركة المعلومات أدناه مع <اسم صاحب البيانات> بناءً على الطلب المقدم من <اسم صاحب البيانات> بتاريخ <تاريخ الطلب> لتصحيح البيانات الشخصية \ الحساسية لصاحب البيانات. يحق لك في الوقت الراهن تلقي هذه المعلومات بموجب قانون حماية البيانات الشخصية (PDPL). سنبدل قضايرى جهدنا لتصحيح البيانات الشخصية \ الحساسية لصاحب البيانات وإبلاغ صاحب البيانات.

## 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 الحساسة المطلوب تصحيحها

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	معرف 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 معالجة البيانات الشخصية \ الحساسة

## ٦. تفاصيل البيانات الحالية \ المصححة لدى < اسم المؤسسة >

## ٧. تفاصيل إضافية مقدمة لتصحيح البيانات الشخصية

## ٨. إعلام المستلمين بتصحيح البيانات

نعم \ لا \ لا ينطبق	تم إعلام المستلمين بطلب تصحيح البيانات الشخصية وضمن تصحيح البيانات في أنظمة المستلمين
---------------------	---

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

## ٩. أسباب عدم تلبية طلب صاحب البيانات في ممارسة حق التصحيح (إن وجدت)

< تاريخ مشاركة هذا النموذج مع صاحب البيانات >

## ٩. قائمة المرفقات

< إن وجدت >

الملحق ١,١