نموذج: طلب من الجهة - صاحبة البيانات المسجلة عند أوبو OPU

تحديد هوية **صاحب البيانات** - الفرد/الجهة

الاسم واللقب ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

تاريخ الميلاد ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

عنوان السكن ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

طريقة التواصل (البريد الإلكتروني ، رقم الهاتف، إلخ...)

ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

**موضوع الطلب - ما نوع الحق الذي أُطالب به؟**

**حق الوصول إلى**

يكفي أن أعرف أنواع البيانات الشخصية التي تقومون بجمعها عني (مثل البيانات اللازمة للأداء وفق عقد أو عقود أبرمناها، أو لمراقبة مدى استخدام خدمات منظمة أوبو OPUمني، وما إلى ذلك) ؛

**او**  أريد أن أعرف بالتفاصيل جميع البيانات الشخصية المتعلقة بي والتي تقومون بمعالجتها ، لكنني لست بحاجة إلى استلام نسخ من هذه المعلومات الشخصية ؛

**او** أريد أن أعرف بالتفصيل جميع البيانات الشخصية المتعلقة بي والتي تقومون بمعالجتها وأطلب أيضًا إرسال نسخة من هذه البيانات الشخصية، وذلك :

بالإرسال إلى عنوان البريد الإلكتروني التالي: ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

او إلى العنوان التالي: ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ .

**الحق في تصحيح البيانات**

أرغب في تصحيح / إكمال البيانات الشخصية التالية ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

الشكل الحالي للمعلومات الشخصية هو ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

**حق محو البيانات**

لا أريد بعد معالجة المعلومات الشخصية التالية عني ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ­­ـــــــــــــــــــــــــــــ ،

وأريد حذفها من أنظمتكم.

**الحق في تقييد إجراءات معالجة البيانات عني** (يرجى وصف العملية التي ترغب في تقييدها أو تحديد البيانات الشخصية التي ينبغي تقييدها).

أرغب في تقييد معالجة البيانات التالية (وصف إجراءات المعالجة التي ترغب في تقييدها) ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ لبياناتي الشخصية (ما هي البيانات الشخصية المطلوب تقييد معالجتها). ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ.

**الحق في قابلية البيانات للنقل**

أطلب نقل هذه / جميع البيانات الشخصية التي تعالجونها في شأني ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ بالشكل / النوع الالكتروني التالي ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ.

و أرجو ارسال بياناتي الشخصية إلى عنوان البريد الإلكتروني ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

**أو** أرجو نقل معلوماتي الشخصية مباشرة إلى الجهة الجديدة (المسؤول عن البيانات الشخصية الجديد) التالي: اسم المسؤول الجديد: ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

عنوان المسؤول : ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

بريد المسؤول: ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

هاتف المسؤول: ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

**الحق في الاعتراض ضد معالجة البيانات**

أعترض على المعالجة التالية لبياناتي الشخصية ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

في حال كنت تطلب حذف / تقييد معالجة البيانات وتم الإقرار بشرعية طلبك، نحن سنُعلم بذلك جميع الجهات المعنية التي تلقت السماح بالوصول إلى معلوماتك الشخصية، ما لم يكن ذلك مستحيلًا أو يكاد يتطلب مجهودًا خارج نطاق قدراتنا. في مثل هذه الحالة، هل تريد أن نُخبرك بتلك الجهات؟ (**نعم / لا**)

**سبب الطلب**

إذا كنت تطلب تطبيق حقك في حذف المعلومات أو في تقييد معالجتها أو في الاعتراض ضد معالجتها، فيرجى الإدلاء بأسباب طلبك هذا. إن لم يرد السبب في طلبك، فلا يمكن الموافقة عليه.