

Document Authorization & Control Form

General Information

Form Title	Data Subject Request Form / نموذج طلب من صاحب البيانات
Related Policy	Data Privacy and Protection Policy
Version	1
Process Owner	Cybersecurity Department
Form Type	<input type="checkbox"/> Internal <input checked="" type="checkbox"/> External

Prepared by

Name	Title	Date	Signature
Mohammed Almansouri	Cybersecurity Sr. Manager		
Saffanah Barry	P&P Sr. Manager		

Reviewed by

Name	Title	Date	Signature
Samer Khan	On Behalf of: Acting Governance Director		

Endorsed by

Name	Title	Date	Signature
Samer Khan	Acting CGRCO		

Approved by	Jamil Ghaznawi, CEO
-------------	---------------------



Purpose

الغرض

The Data Subject Request Form has been established as an official mechanism through which data subjects may exercise their rights in accordance with the applicable data protection laws and regulations, including the Personal Data Protection Law (PDPL). Please complete this form if you wish to exercise your rights under the PDPL in relation to your personal data. Once completed, please submit the form through our designated channels (e.g., email or physical delivery).

تم إنشاء نموذج طلب من صاحب البيانات كآلية رسمية يُمكن من خلالها لأصحاب البيانات ممارسة حقوقهم وفقاً لأنظمة ولوائح حماية البيانات المعمول بها، بما في ذلك نظام حماية البيانات الشخصية (PDPL). يُرجى تعبئة هذا النموذج إذا كنت ترغب في ممارسة حقوقك بموجب نظام حماية البيانات الشخصية فيما يتعلق ببياناتك الشخصية. وبمجرد تعبئة النموذج، قم بتقديمه عبر قنواتنا المخصصة (مثل البريد الإلكتروني أو التسليم المادي).

Personal Information

المعلومات الشخصية

Full Name		الاسم بالكامل
Address		العنوان
Email		البريد الإلكتروني
Phone Number		رقم الهاتف

Request Type

نوع الطلب

(Please select the right(s) you wish to exercise):

(يُرجى تحديد الحقوق التي ترغب في ممارستها):

<input type="checkbox"/> Obtain Data in a Readable Format	<input type="checkbox"/> الحصول على البيانات بصيغة قابلة للقراءة
<input type="checkbox"/> Access	<input type="checkbox"/> الوصول
<input type="checkbox"/> Obtain Information	<input type="checkbox"/> الحصول على المعلومات
<input type="checkbox"/> Rectification or Completion	<input type="checkbox"/> التصحيح أو الاستكمال
<input type="checkbox"/> Request Deletion of Data	<input type="checkbox"/> حذف البيانات
<input type="checkbox"/> Other (please specify):	<input type="checkbox"/> أخرى (يُرجى التحديد):

Details of Request

تفاصيل الطلب

Description of the Request:

وصف الطلب:

Proof of Identity

إثبات الهوية

To ensure the security of your personal data and for verification and matching purposes, please provide the details of your identity document below (e.g., National ID, Iqama or Passport number).

لضمان أمن بياناتك الشخصية، ولأغراض التحقق والمطابقة، يُرجى تقديم بيانات وثيقة هويتك أدناه (مثل رقم الهوية الوطنية أو الإقامة أو جواز السفر).



Type of Identity Document		نوع وثيقة الهوية
Identity Document Number		رقم وثيقة الهوية
Issue Date		تاريخ الإصدار
Expiry Date		تاريخ الانتهاء
Date of Birth		تاريخ الميلاد
Version Number (if applicable)		رقم النسخة (إن وجد)

Declaration

الإقرار

By signing below, I confirm that the information provided in this form is accurate and that I am the data subject or a legally authorized representative of the data subject.

بتوقيعي أدناه، أؤكد أن المعلومات المقدمة في هذا النموذج صحيحة وأني صاحب البيانات أو ممثله المفوض قانونيًا.

Signature		التوقيع
Date		التاريخ

Internal Use Only

للاستخدام الداخلي فقط

(To be completed by "BDC" Employees)

(موظفو شركة تطوير البلد)

Date Request Received		تاريخ استلام الطلب
Received By		القائم بالاستلام
Receiving Function/ Department /Division Name		اسم الوحدة / الإدارة / القسم المستلم
Reference Number		الرقم المرجعي
Verification of Identity Completed	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا تم التحقق من الهوية



Action Taken:

الإجراء المتخذ:

(Briefly describe the actions taken to process the request.)

(وَصِّحْ بإيجاز الإجراءات المتخذة لمعالجة الطلب).

--	--

Date Response Sent		تاريخ إرسال الرد
Response Sent By		القائم بإرسال الرد

Additional Comments

ملاحظات إضافية

(Any additional comments or notes regarding the request.)

(أي تعقيبات أو ملاحظات إضافية بخصوص الطلب).

Submission Instructions

تعليمات التقديم

• Ensure all required fields are completed. • Submit the form via Email

• تأكد من تعبئة جميع الحقول المطلوبة. • أرسل النموذج عبر البريد الإلكتروني

Email: DPO@Balad.com.sa

البريد الإلكتروني: DPO@Balad.com.sa

Thank you for your cooperation

شكراً لتعاونك

