



## 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 وفقًا 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):

☐ Obtain Data in a Readable Format

☐ الحصول على البيانات بصيغة قابلة للقراءة

☐ Access

☐ الوصول

☐ Obtain Information

☐ الحصول على المعلومات

☐ Rectification or Completion

☐ التصحيح أو الاستكمال

☐ Request Deletion of Data

☐ حذف البيانات

☐ Other (please specify):

☐ 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<br>(if applicable) |  | رقم النسخة<br>(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/<br>Department /Division<br>Name |                                                             | اسم الوحدة / الإدارة / القسم<br>المستلم                     |
| Reference Number                                    |                                                             | الرقم المرجعي                                               |
| Verification of Identity<br>Completed               | <input type="checkbox"/> Yes<br><input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> نعم<br><input type="checkbox"/> لا |

#### 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](mailto:DPO@Balad.com.sa)

البريد الإلكتروني: [DPO@Balad.com.sa](mailto:DPO@Balad.com.sa)

Thank you for your cooperation

شكراً لتعاونك