



نموذج استمارة الغاء التصريح بطلب من المتحكم

تطبيقاً لأحكام قانون حماية البيانات الشخصية الصادر بالمرسوم السلطاني رقم 2022/6 ولائحته التنفيذية، وبناءً على المواد المنظمة للتصريح وآلية إلغائه؛ يرجى تعبئة البيانات الآتية وذلك لاستكمال طلبكم في إلغاء التصريح:

أولاً: بيانات المتحكم	
اسم المتحكم	
رقم السجل التجاري/الترخيص	
القطاع (صحي، تعليمي الخ...)	
الموقع الالكتروني للمتحكم /المعالج (إن وجد)	
تاريخ ورقم التصريح	

ثانياً: سبب إلغاء التصريح (اختياري)

.....

.....

.....

التوقيع

تاريخ تقديم الطلب

مقدم الطلب