

## استمارة طلب تغيير للمدقق الخارجي في مجال حماية البيانات الشخصية

|                                                                                    |                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| أولاً: بيانات المدقق الخارجي                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| اسم مزود الخدمة                                                                    |                                                                                                                                                                                                       |
| رقم السجل التجاري/الترخيص                                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| نوع النشاط                                                                         |                                                                                                                                                                                                       |
| ثانياً: بيانات مقدم الطلب                                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| اسم المدقق الرئيسي                                                                 |                                                                                                                                                                                                       |
| رقم الهاتف                                                                         |                                                                                                                                                                                                       |
| البريد الإلكتروني                                                                  |                                                                                                                                                                                                       |
| ثالثاً: تفاصيل التغيير:                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| يرجى وضع علامة (√) أمام نوع التغيير المطلوب:                                       | <input type="radio"/> توسيع نطاق الخدمة<br><input type="radio"/> تغيير شهادة<br><input type="radio"/> إضافة موظف<br><input type="radio"/> استقالة موظف<br><input type="radio"/> أخرى ( يرجى التوضيح ) |
| وصف التغيير المطلوب:<br>(يرجى شرح التغيير المطلوب مع ذكر الأسباب والخلفية الداعمة) |                                                                                                                                                                                                       |
| المستندات الداعمة والمرفقات:                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| التاريخ: ____/____/____ م                                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| توقيع مقدم الطلب:                                                                  |                                                                                                                                                                                                       |