

## استمارة ممارسة حقوق البيانات الشخصية

الحقول المرتبطة بأستريسك (\*) إلزامية. لا يمكن معالجة طلبك إذا لم تقدم هذه المعلومات

### بياناتي

اسم مقدم الطلب\*: .....

لقب مقدم الطلب\*: .....

العنوان\*: .....

الرمز البريدي\*: \_\_\_\_\_ المدينة\*: .....

تاريخ الميلاد\*: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ مكان الميلاد\*: .....

البريد الإلكتروني: .....

### أنا\*

عميل  عميل سابق  موظف في البنك  موظف سابق في البنك

زائر  مستكشف  آخر: تحديد ..

### الحق الذي أريد ممارسته

يرجى التحقق من الحق او الحقوق التي ترغب في ممارستها عند مؤسستنا من خلال تحديد موضوع طلبك بأقصى قدر من

### التفاصيل

وفقا للقانون رقم 07-18 المؤرخ في 25 رمضان 1439 الموافق 10 يونيو 2018 يتعمق بحماية الأشخاص الطبيعيين في معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي

أريد أن أمارس حقى :

- الحق في الاعلام (على سبيل المثال: تفاصيل عن مسؤول المعالجة أو الغرض من المعالجة أو غيرها): .....
- الحق في الولوج (على سبيل المثال: تلقي المعلومات حول البيانات الشخصية المستخدمة أو الغرض من المعالجة أو غيرها): .....
- الحق في التصحيح (على سبيل المثال: تحديث، أو تصحيح، أو حذف، أو إغلاق): .....
- الحق في الاعتراض على معالجة بياناتي الشخصية (على سبيل المثال: الاعتراض على استخدام البيانات لأغراض الفحص أو لأسباب أخرى مشروعة): .....
- .....

## وثائق الاثبات\*

يرجى إرسال نسخة من وثيقة الهوية على الوجهين (إلزامية)

## اختيار قناة الاتصال\*

أتمنى أن تصل إجاباتي في أقرب وقت ممكن من خلال :

البريد العادي

البريد الإلكتروني

## اختيار قناة الاتصال\*

إذا تم اختيار الإجابة عن طريق البريد الإلكتروني، فمن الضروري إدخال عنوان البريد الإلكتروني أعلاه في الجزء "بياناتي". في حالة عدم الإجابة، سيختار البنك القناة الأكثر ملاءمة

يرجى إرسال هذه الاستمارة عن طريق البريد إلى العنوان التالي :

بي ان بي باريبا الجزائر مركز الأعمال الجزائر قطعة 1- 03 باب الزوار الجزائر 16024

للرد على طلبك يتم معالجة بياناتك الشخصية التي تم جمعها من قبل المسؤول عن المعالجة بنك بي ان بي باريبا الجزائر

في : ..... تاريخ : \_\_\_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

التوقيع