رقم الاصدار:2 تاريخ الاصدار:2020/10/01 رقم المراجعة :1

الشركة السعودية للفحص والاختبار

SAUDI INSPECTION & TESTING CO. (SAITCO)

ملحق 4: ملاحق المتطلبات العامة - اقرار من الزبون بالسماح بنشر معلومات محددة Appendix 4: App. of General Reg. Approval by the client to allow the publication of specific information



تاريخ المراجعة :2020/10/01

اقرار من الزبون بالسماح بنشر معلومات محددة Approval by the client to allow the publication of specific information

من فضلك اقرأ أولا:

قبل أن تقرر ما إذا كانت ستسمح للشركة السعودية للفحص والاختبار SAITCO بمشاركة بعض معلوماتك السرية مع شخص أو وكالة أخرى ، سوف يناقش أحد منسوبي الشركة جميع البدائل وأي مخاطر ومزايا محتملة يمكن أن تنتج عن مشاركة معلوماتك السرية. إذا قررت أنك تريد أن تفرج الشركة عن بعض المعلومات السرية الخاصة بك، يمكنك استخدام هذا النموذج لاختيار ما تتم مشاركته، وكيف تتم مشاركته، ومع من، وإلى متي.

Please, READ FIRST: Before you decide whether or not to let SAITCO share some of your confidential information with another agency or person, an employee of SAITCO will discuss with you all alternatives and any potential risks and benefits that could result from sharing your confidential information. If you decide you want SAITCO to release some of your confidential information, you can use this form to choose what is shared, how it's shared, with whom, and for how long

| , | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| إنني أدرك أن شركة السكودية للفحص والاختبار ملتزمة بالحفاظ على سرية معلوماتي الشخصية، معلوماتي التعريفية، وسجلاتي السرية. ويمكنني السماح لهم بالافراج عن بعض المعلومات الشخصية لأفراد أو جهات معينة. مع العلم بأن الافصاح عن بعض المعلومات لابد منه إذا أقتضت أي أمور قانونية ذلك. أفوض أنا / الشركة السعودية للفحص والاختبار في الافصاح وتبادل المعلومات التالية: I understand that SAITCO has an obligation to keep my personal information, identifying information, and my records confidential. I also understand that I can choose to allow it to release some of my personal information to certain individuals or agencies. Knowing that the disclosure of certain information to be required from it if any legal matters that. I,, authorize SAITCO to share the following specific information with: | | | | | |
| Who I want to have my information: من يمكن ان يحصل على معلوماتي | Name: Specific Office at Agency: Phone Number: | | | | |
| The information may be shared: in person by phone by fax by mail by e-mail understand that electronic mail (e-mail) is not confidential and can be intercepted and read by other people. | | | | | |
| What info about me will be shared: | (List as specifically as possible, for example: | | | | |
| المعلومات التي يمكن الافصاح عنها | name, | | | | |
| | Dates of service, | | | | |
| | Any documents). | | | | |
| Why I want my info shared: (purpose) | (List as specifically as possible, for example: | | | | |
| الغرض من نشر معلوماتي | To receive benefits). | | | | |
| | المناق مناله غمل بأن الاه المعادي بالمادي ب | | | | |

رقم الاصدار :2 تاريخ الاصدار:2020/10/01 رقم المراجعة :1

تاريخ المراجعة :2020/10/01

الشركة السعودية للفحص والاختبار

SAUDI INSPECTION & TESTING CO. (SAITCO)

ملحق 4: ملاحق المتطلبات العامة - اقرار من الزبون بالسماح بنشر معلومات محددة Appendix 4: App. of General Req. Approval by the client to allow the publication of specific information



| | | | New Date | New Time |
|--|--|--|---|---|
| Reaffirmation and Extension | (if additional time is nece | العرض من هذا الإصدار) اولك ssary to meet the purpose of t | his release) | اعاده المديد و الممديد المداد |
| م أمد أن تمديد الافاح عند تاريخ | Date: | :Time لتحقيق الغرض من هذا الإصدار) أؤكد | | امادة التأكير مرالة مريد (اذا) |
| - | | | | |
| Signed: | Data | Time: | | |
| I understand that this release or in writing. | is valid when I sign it and | d that I may withdraw my conse | ent to this release at a | any time either orally |
| | ي وقت سواء شفويا أو خطيا | ُسحب موافقتي على هذا الإصدار في أ | _ة ساري المفعول وأنني قد أ | أدرك أن هذا الإصدار الموقع |
| This release expires on | Date | Time | | |
| | | ، في | رجة في هذا النموذج ينتهي | اصدار المعلومات المد |
| ☐That SAITCO and I ma | ة لتقاسمها مع الآخرين. not be able to control v / | قادرين على التحكم في ما يحدث لمعلر كون مطلوبا بموجب القانون أو الممارس what happens to my informatio getting my information may b | يحصل على معلوماتي قد يُ on once it has been re | وأن الوكالة أو الشخص الذي eleased to the above |
| confirm that I have beer | - | | | |
| _ | _ | ve another agency or person | information about m | ny location and would |
| شركة السعودية للفحص والاختبار . | ـ أنني قد تلقيت خدمات من الد | طي لشخص أو وكالة أخرى وسوف أؤكا | ت الخاصة بي يمكن أن تع | أن الإفراج عن المعلوما |
| completely voluntary. Th | nat this release is limited | not have to allow SAITCO shar to what I write above. If I wou en, time-limited release. | | |
| | | سمح للشركة بمشاركة معلوماتي. وحيث الفصاح عن معلوماتي الخاصة بي في ا | | |
| I understand: | | | | , |
| Please Note: there is a risk the confidential information held | | formation can potentially ope | n up access by others | to all of your |

Date: Witness:

Signed:_____