Lampiran A

AKTA PERLINDUNGAN DATA PERIBADI 2010

BORANG PERMINTAAN MENGAKSES DATA KUMPULAN ASIA ONEHEALTHCARE

Maklumat berikut diperlukan bagi membantu kami memberikan maklum balas yang tepat dan tepat pada masanya terhadap Permintaan Mengakses Data anda menurut Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 dan pindaan-pindaan berkaitan.

Nama Penuh Subjek Data atau Orang yang Berkaitan* (seperti dalam Kad Pengenalan/Pasport)		
No. Kad Pengenalan/Pasport Subjek Data atau Orang yang Berkaitan		
Hubungan Orang yang Berkaitan dengan Subjek Data		
Alamat		
Nombor Telefon Bimbit		
Alamat E-mel		
Nama hospital/syarikat di bawah Kumpulan Asia OneHealthcare yang daripadanya anda memohon data peribadi ("**Pengawal Data**")		

Jika anda pernah menjadi pesakit di hospital Pengawal Data, sila nyatakan Nombor Rekod Perubatan anda

_____

Jika anda sedang atau pernah bekerja dengan Pengawal Data, sila nyatakan nombor pekerja dan tempoh perkhidmatan anda

_____

Sila nyatakan butiran maklumat yang anda perlukan daripada Pengawal Data.

_____

Pengisytiharan:
Saya ialah Subjek Data/Orang yang Berkaitan yang dinamakan di atas dan dengan ini memohon menurut peruntukan Seksyen 12 dan 30 Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 supaya Pengawal Data memberikan kepada saya salinan data peribadi mengenai saya yang dipegangnya seperti yang dinyatakan di atas. Saya memahami bahawa bayaran mungkin dikenakan bagi perkhidmatan ini dan Pengawal Data boleh menghubungi saya untuk meminta bayaran. Saya juga mengambil maklum bahawa Pengawal Data boleh memaklumkan tarikh dan masa untuk saya mengambil sendiri salinan dokumen tersebut.

Tandatangan : _____

Tarikh : _____
Halaman 2

AKTA PERLINDUNGAN DATA PERIBADI 2010
BORANG PERMINTAAN MENGAKSES DATA KUMPULAN ASIA ONEHEALTHCARE

(*__Nota penerangan__: **Subjek Data** merujuk kepada individu yang merupakan pemilik data peribadi. **Orang yang Berkaitan** merujuk kepada (a) bagi Subjek Data yang berumur di bawah 18 tahun, ibu bapa, penjaga atau orang yang mempunyai tanggungjawab ibu bapa terhadap Subjek Data; (b) bagi Subjek Data yang tidak berupaya mengurus hal ehwalnya sendiri, orang yang dilantik oleh mahkamah untuk mengurus hal ehwalnya; atau (c) orang yang diberi kuasa secara bertulis oleh Subjek Data untuk bertindak bagi pihaknya. Orang yang memohon akses kepada data peribadi dikehendaki melengkapkan borang ini dan menyerahkan salinan yang ditandatangani kepada hospital/syarikat berkaitan di bawah Kumpulan Asia OneHealthcare.)