

**PHIẾU YÊU CẦU THỰC HIỆN QUYỀN CỦA CHỦ THẺ DỮ LIỆU CÁ NHÂN**

Kính gửi: Công ty Tài chính Tổng hợp Cổ phần Tín Việt (“VietCredit”)

**A. THÔNG TIN NGƯỜI YÊU CẦU VÀ CHỦ THẺ DỮ LIỆU CÁ NHÂN****1. Thông tin người yêu cầu thực hiện quyền của Chủ thẻ dữ liệu cá nhân** Là Chủ thẻ dữ liệu cá nhân (Trường hợp này, chỉ cần điền thông tin tại mục 1 phần A) Là người đại diện theo pháp luật của Chủ thẻ dữ liệu cá nhân (Trường hợp này, cần cung cấp tài liệu chứng minh và điền thông tin tại mục 1 và mục 2 phần A)

Họ tên:	
Số CCCD/ CC:	
Ngày cấp:	
Cấp tại:	
Ngày sinh:	
Giới tính:	
Số điện thoại đã đăng ký (nếu có):	
Email:	
Số thẻ (nếu có) 970460XX XXXX (4 số cuối của thẻ):	
Số tài khoản thẻ (nếu có):	
Hộ khẩu thường trú:	
Địa chỉ liên hệ:	

## 2. Thông tin Chủ thẻ dữ liệu cá nhân

Họ tên Chủ thẻ dữ liệu cá nhân:	
Số CCCD/ CC:	
Ngày cấp:	
Cấp tại:	
Ngày sinh:	
Giới tính:	
Số điện thoại đã đăng ký:	
Email:	
Số thẻ (nếu có) 970460XX XXXX (4 số cuối của thẻ):	
Số tài khoản thẻ (nếu có):	
Hộ khẩu thường trú:	
Địa chỉ liên hệ:	

### B. YÊU CẦU THỰC HIỆN QUYỀN CỦA CHỦ THẺ DỮ LIỆU CÁ NHÂN

Tôi yêu cầu thực hiện quyền của Chủ thẻ dữ liệu cá nhân như sau:

Quyền của Chủ thẻ Dữ liệu Cá nhân (chọn ô phù hợp)	Yêu cầu cụ thể
<input type="checkbox"/> Được biết về hoạt động xử lý DLCN	- Nội dung yêu cầu được biết về hoạt động xử lý DLCN: ..... - Lý do yêu cầu: .....
<input type="checkbox"/> Rút lại sự đồng ý	- Mục đích xử lý DLCN yêu cầu rút sự đồng ý: .....

	<p>- Lý do yêu cầu:</p> <p>.....</p>
<input type="checkbox"/> Xem, chỉnh sửa hoặc yêu cầu chỉnh sửa DLCN	<p>- DLCN yêu cầu xem, chỉnh sửa hoặc yêu cầu chỉnh sửa:</p> <p>.....</p> <p>- Lý do yêu cầu:</p> <p>.....</p>
<input type="checkbox"/> Xóa DLCN	<p>- DLCN yêu cầu xóa:</p> <p>.....</p> <p>- Lý do yêu cầu:</p> <p>.....</p>
<input type="checkbox"/> Hạn chế xử lý DLCN	<p>- DLCN yêu cầu hạn chế xử lý:</p> <p>.....</p> <p>- Lý do yêu cầu:</p> <p>.....</p>
<input type="checkbox"/> Cung cấp DLCN	<p>- DLCN yêu cầu cung cấp:</p> <p>.....</p> <p>- Yêu cầu cung cấp DLCN lần thứ:</p> <p><input type="checkbox"/> Lần đầu</p> <p><input type="checkbox"/> Khác... (ghi rõ số lần đã yêu cầu cung cấp thông tin có nội dung nêu trên)</p> <p>- Lý do yêu cầu:</p> <p>.....</p>
<input type="checkbox"/> Phản đối xử lý DLCN	<p>- DLCN yêu cầu phản đối xử lý:</p> <p>.....</p> <p>- Lý do yêu cầu:</p> <p>.....</p>
<input type="checkbox"/> Thực hiện các biện pháp, giải pháp bảo vệ	<p>- Biện pháp, giải pháp bảo vệ DLCN yêu cầu thực hiện:</p> <p>.....</p> <p>- Căn cứ pháp luật:</p> <p>.....</p>

DLCN theo quy định pháp luật	..... <b>- Lý do yêu cầu:</b> .....
------------------------------	---

Tôi xác nhận các nội dung sau đây:

- Các thông tin cung cấp tại Phiếu yêu cầu này và thông tin, tài liệu cung cấp cho VietCredit trong quá trình yêu cầu thực hiện Quyền của Chủ thẻ Dữ liệu Cá nhân là đầy đủ, chính xác và trung thực.
- Đồng ý để VietCredit thực hiện yêu cầu theo đúng quy định pháp luật, quy định của Điều khoản Bảo vệ và Xử lý dữ liệu cá nhân và các quy định, chính sách của VietCredit.
- Chấp nhận và không khiếu kiện, khiếu nại đối với toàn bộ tổn thất, thiệt hại phát sinh từ hoặc liên quan đến việc VietCredit thực hiện theo yêu cầu của tôi.

....., ngày ... tháng ... năm .....

**Người yêu cầu**

*(Ký và ghi rõ họ tên)*