

نموذج طلب مشاركة البيانات

Data Request Form





Request Contact Information Contact بيانات مقدم الطلب			
Name		الاسم	
ID Number		رقم الهوية	
Phone		الجوال	
Email		البريد الإلكتروني	
Client/Beneficiary المستفيد من الطلب			
		Governmental Entity جهة حكومية	<input type="checkbox"/>
		Private Sector قطاع خاص	<input type="checkbox"/>
		Researcher باحث	<input type="checkbox"/>
		Media إعلام	<input type="checkbox"/>
		Others أخرى (الرجاء التحديد):	<input type="checkbox"/>
The required period of time الفترة الزمنية المطلوبة			
من From	DD-MM-YYYY	إلى To	DD-MM-YYYY
Purpose of the request (Explanation of the purpose of the request and how the data will be used)		الغرض من الطلب (يتم ذكر الهدف من طلب البيانات وكيف سيتم استعمالها)	





Description of the required data and variables (Please attach a form of required variables)	وصف البيانات والمتغيرات المطلوبة (الرجاء ارفاق نموذج للمتغيرات المطلوبة)
Will the results of the data analysis be published? هل سيتم نشر تحليل البيانات؟	
No لا <input type="checkbox"/>	Yes نعم <input type="checkbox"/>
Will the data or analysis results be provided to a third party? هل سيتم تزويد البيانات أو نتائج التحليل لطرف ثالث؟	
No لا <input type="checkbox"/>	Yes نعم <input type="checkbox"/>

Signature of Requestor:

توقيع مقدم الطلب:

Date:

التاريخ:

Please return form to

Data@scfhs.org.sa

الرجاء إعادة نموذج الطلب الى الايميل





FOR OFFICIAL USE ONLY

خاص بالاستخدام الرسمي فقط

DG Specialist Opinion		رأي أخصائي حوكمة البيانات
Name:		الاسم
Job Title:		المسمى الوظيفي
Signature:		التوقيع
Date:		التاريخ

Data Governance Committee		لجنة حوكمة البيانات
Rejection الرفض <input type="checkbox"/> Approval الموافقة <input type="checkbox"/>		
Comments:		التعليقات
Chairperson, Data Strategy and Governance Committee		رئيس لجنة حوكمة البيانات
Name:		الاسم
Signature:		التوقيع
Date:		التاريخ

