

	BIỂU MẪU YÊU CẦU XOÁ/HẠN CHẾ XỬ LÝ DLCN	Mã hiệu: BM-DLCN-003
		Ngày có hiệu lực: 05/10/2025
		Ngày hết hiệu lực:
		Lần ban hành: 01
		Trang: 2

BIỂU MẪU YÊU CẦU XOÁ/HẠN CHẾ XỬ LÝ DỮ LIỆU CÁ NHÂN

(Dành cho Chủ thể dữ liệu theo Luật số 91/2025/QH15; Nghị định 13/2023/NĐ-CP)

1. Thông tin Chủ thể dữ liệu

- Họ và tên:
- Ngày sinh:
- Số CCCD/Hộ chiếu:
- Ngày cấp: Nơi cấp:
- Địa chỉ liên hệ:
- Số điện thoại:
- Email:

2. Thông tin Người đại diện (nếu có)

- Họ và tên:
- Quan hệ với Chủ thể dữ liệu:
- Địa chỉ liên hệ:
- Điện thoại:
- Email:
- Giấy tờ chứng minh quyền đại diện:

3. Yêu cầu xử lý dữ liệu cá nhân

Tôi đề nghị Công ty thực hiện:

- ☐ Xoá dữ liệu cá nhân
- ☐ Hạn chế xử lý dữ liệu cá nhân

4. Thông tin dữ liệu đề nghị xoá/hạn chế xử lý dữ liệu cá nhân

Vui lòng ghi rõ loại dữ liệu hoặc thông tin nhận dạng:

.....

5. Lý do đề nghị xoá/hạn chế xử lý dữ liệu cá nhân

- ☐ Rút lại sự đồng ý
- ☐ Mục đích xử lý đã hoàn thành
- ☐ Dữ liệu không còn cần thiết cho mục đích thu thập
- ☐ Công ty xử lý dữ liệu trái quy định
- ☐ Lý do khác:

6. Chứng từ đính kèm

- ☐ Bản sao CCCD/Hộ chiếu

	BIỂU MẪU YÊU CẦU XOÁ/HẠN CHẾ XỬ LÝ DLCN	Mã hiệu: BM-DLCN-003
		Ngày có hiệu lực: 05/10/2025
		Ngày hết hiệu lực:
		Lần ban hành: 01
		Trang: 2

☐ Giấy uỷ quyền (nếu có)

☐ Tài liệu liên quan khác:

7. Phương thức nhận phản hồi

☐ Email

☐ Bưu điện

☐ Nhận trực tiếp tại văn phòng

8. Cam kết của Chủ thể dữ liệu

Tôi cam kết các thông tin trên là đúng sự thật và chịu trách nhiệm về yêu cầu này.

Ngày tháng năm 20.....

Chữ ký Chủ thể dữ liệu/Người đại diện

.....

9. Phần dành cho Công ty

- Ngày nhận yêu cầu:/...../.....
- Người tiếp nhận:
- Hình thức tiếp nhận: ☐ Trực tiếp ☐ Email ☐ Khác

Kết quả xử lý

- Quyết định xử lý: ☐ Chấp thuận ☐ Từ chối
- Ngày phản hồi:/...../.....
- Ghi chú:

Đại diện Công ty

.....