

Date: / /

| Applicant's Data | بيانات طالب المعلومات |
|------------------|---|
| | Name اسم مقدم الطلب |
| | Personal ID Number الرقم الشخصي |
| | Nationality الجنسية |
| | Establishment Registration Number قيد المنشأة |
| | Work Place جهة العمل |
| | National / Personal Address العنوان الوطني / الشخصي |
| | Contact Information بيانات التواصل |

| Request Details | تفاصيل الطلب |
|-----------------|--|
| | المعلومات المطلوب الحصول عليها Description of Information sought وصف موجز وواضح للمعلومات التي ترغب في الحصول عليها، يرجى أن تكون المعلومات محددة قدر الإمكان Clear and brief description of the information needed. Please be as specific as possible |
| | Identification of the Department Concerned تحديد الإدارة المعنية |
| | Reasons of the Information Request مبررات تقديم الطلب وصف موجز وواضح لمبررات تقديم الطلب A brief and clear description of the reasons for submitting such request |

| Type of Request | نوع الطلب |
|--|--|
| Obtaining information can be requested urgently in cases where waiting for the period prescribed for responding to the request may result in substantial harm to personal or financial rights. | <p>عاجل Urgent</p> <p>غير عاجل Not Urgent</p> <p>يمكن التقدم للحصول على المعلومات بصفة عاجلة في الحالات التي قد يؤدي فيها انتظار المدة المقررة لإجابة الطلب إلى إلحاق ضرر محقق بالحقوق الشخصية أو المالية.</p> |
| | <p>If the request is urgent, please indicate the reasons إذا كان الطلب عاجلاً يرجى ذكر الأسباب</p> |

| Obtaining permission for information publication | الحصول على إذن لنشر المعلومات |
|--|---|
| لا No | <p>هل سيتم نشر المعلومات المطلوب الحصول عليها؟ Will the information requested be published?</p> <p>نعم Yes</p> |
| | <p>إذا كانت الإجابة نعم، حدد وسيلة النشر If yes, specify the publication method</p> |
| Non-personal information obtained upon request may not be disseminated through the media, social media, printing, publishing or by any other means unless a permission has been obtained from the authority concerned, subject to the provisions of Law No. 9 of 2022. | <p>لا يجوز نشر المعلومات غير الشخصية التي تم الحصول عليها بناء على الطلب، عن طريق وسائل الإعلام، أو وسائل التواصل الاجتماعي أو الطبع أو النشر بأي وسيلة أخرى، إلا بعد الحصول على إذن من الجهة المعنية. لأحكام القانون رقم 9 لسنة 2022</p> |
| | <p>يرجى إرسال المعلومة المطلوبة عبر البريد الإلكتروني التالي Please send the requested information via the following E-mail</p> |

| Acknowledgement | إقرار |
|---|--|
| I hereby acknowledge that the above provided data is correct. If the request is approved and the information is thus obtained, I undertake to the following: | أقر بصحة البيانات الواردة أعلاه في حال تمت الموافقة على الطلب، والحصول على المعلومات، فإنني أتعهد بما يلي: |
| <p>الإشارة إلى مصدر المعلومات وتاريخ الإصدار. <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Make reference to the source of information and the date of release.</p> | <p>استخدام المعلومات لأغراض مشروعة. <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Use the information for legitimate purposes</p> |
| <p>عدم استخدام المعلومات للإساءة للغير أو الإضرار بالمصلحة العامة. <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Not to use the information to abuse others or to damage the public interest</p> | <p>عدم تحريف مضمون المعلومات. <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Not to distort the content of the information.</p> |

| | |
|----------------------|---------------------------|
| التوقيع Signature | الإسم الكامل full Name |
| | |