

**PERSONAL DATA PROTECTION ACT 2010 [ACT 709]  
AKTA PERLINDUNGAN DATA PERIBADI 2010 [AKTA 709]**

**PERSONAL DATA ACCESS REQUEST FORM  
BORANG PERMINTAAN AKSES DATA PERIBADI**

The following information is required to help us provide you a timely and accurate response to your Personal Data Access Request pursuant to Act 709.

*Maklumat berikut diperlukan bagi membantu kami memberikan maklum balas yang cepat dan tepat kepada Permintaan Akses Data Peribadi anda menurut Akta 709.*

Full Name of Data Subject or Relevant Person <i>Nama Penuh Subjek Data atau Orang Yang Berkaitan</i>	
Relevant Person's Relationship with the Data Subject <i>Hubungan Orang Yang Berkaitan dengan Subjek Data</i>	
Address <i>Alamat</i>	
Mobile Number <i>Nombor Telefon Bimbit</i>	
Email address <i>Alamat Emel</i>	
Please provide details of the information you require from <b>Best Global Logistics Technology (Malaysia) Sdn Bhd ("BEST MY")</b> : <i>Sila nyatakan butiran maklumat yang anda kehendaki daripada from <b>Best Global Logistics Technology (Malaysia) Sdn Bhd ("BEST MY")</b>:</i>	

**Declaration:** I am the Data Subject/Relevant Person named above and hereby request, under the provisions of Sections 12 and 30 of the Personal Data Protection Act 2010 [Act 709], that **BEST MY** provide me with a copy of the personal data held about me as specified above. I understand that there may be a charge for this service and that **BEST MY** will contact me to request payment. I also note that the **BEST MY** will respond within the time stipulated under Act 709 after receipt of payment from me and will notify me of a date and time to collect a copy of the documents personally.

**Pengisytiharan:** Saya Subjek Data / Orang Yang Berkaitan yang dinyatakan di atas dengan ini meminta, di bawah peruntukan Seksyen 12 dan 30 Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 [Akta 709], bahawa **BEST MY** membekalkan saya dengan salinan data peribadi saya yang disimpan seperti di atas. Saya memahami bahawa bayaran untuk perkhidmatan ini mungkin dikenakan dan **BEST MY** akan menghubungi saya untuk membuat tuntutan bayaran tersebut. Saya juga ambil maklum bahawa **BEST MY** akan memberi maklum balas dalam tempoh yang dinyatakan dalam Akta 709 selepas menerima pembayaran daripada saya dan akan memaklumkan kepada saya tarikh dan waktu untuk hadir sendiri bagi tujuan pengambilan salinan dokumen itu.

Siganture  
Tandatangan \_\_\_\_\_

Date  
Tarikh \_\_\_\_\_