

**FORMULIR PERSETUJUAN PEMROSESAN DATA PRIBADI**

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Peserta : \_\_\_\_\_  
Tempat/Tgl Lahir : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
Nomor Telepon : \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_  
NIP : \_\_\_\_\_  
Pemberi Kerja : \_\_\_\_\_

Memberikan persetujuan kepada **Dana Pensiun Bank KB Bukopin** untuk mengumpulkan, menyimpan, mengelola, dan menggunakan data pribadi saya sesuai dengan Undang-Undang No. 27 Tahun 2022 tentang Perlindungan Data Pribadi dan kebijakan privasi Dana Pensiun yang berlaku.

**Tujuan Penggunaan Data Pribadi:**

Data pribadi saya akan digunakan untuk keperluan pengelolaan kepesertaan Dana Pensiun, termasuk namun tidak terbatas pada:

1. Pemrosesan manfaat pensiun
2. Penyampaian informasi dan laporan terkait kepesertaan
3. Pemenuhan kewajiban hukum dan regulasi
4. Keperluan komunikasi terkait layanan Dana Pensiun

**Hak dan Perlindungan:**

Saya meyakini pemrosesan data pribadi Saya oleh Dana Pensiun Bank KB Bukopin dilakukan dengan prinsip Pelindungan Data Pribadi sesuai dengan ketentuan UU PDP yang berlaku. Saya memahami bahwa Saya memiliki hak untuk mendapatkan akses dan memperoleh salinan, perbaikan atau penghapusan data pribadi Saya kapan saja, sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Saya berkomitmen untuk menjaga keakuratan data pribadi yang saya berikan dan akan menginformasikan kepada Dana Pensiun Bank KB Bukopin jika terdapat perubahan data pribadi saya di masa mendatang

Dengan menandatangani formulir ini, saya menyatakan bahwa saya telah membaca dan memahami ketentuan terkait perlindungan data pribadi dan memberikan persetujuan saya secara sukarela.

Jakarta, ....., ..... 20...

( \_\_\_\_\_ )  
*Nama dan Tanda Tangan*