

ข้อมูลของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล () ผู้สมัครงาน () พนักงาน () ลูกค้า () อื่น ๆ	เอกสารการพิสูจน์ตัวตน
ชื่อ – นามสกุล เลขบัตรประจำตัวประชาชน	() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
บ้านเลขที่ หมู่บ้าน/อาคาร หมู่ที่ ตรอก/ซอย	
ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ	
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์	
ข้อมูลของตัวแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (กรณีเป็นผู้ใช้อำนาจปกครองของผู้เยาว์ / ผู้ดูแลของผู้ไร้ความสามารถ / ผู้พิทักษ์ของคนเสมือนไร้ความสามารถ)	
ชื่อ – นามสกุล เลขบัตรประจำตัวประชาชน	() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของ เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
บ้านเลขที่ หมู่บ้าน/อาคาร หมู่ที่ ตรอก/ซอย	() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของ ตัวแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ	() สำเนาสูติบัตร หรือสำเนาทะเบียนบ้าน
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์	() สำเนาหลักฐานการแต่งตั้งให้เป็น ตัวแทนของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

ประเภทของการใช้สิทธิ

- () การขอเพิกถอนความยินยอม () การขอคัดค้านการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล () การขอลบข้อมูลส่วนบุคคล
- () การขอเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล () การขอให้โอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคล
- () การขอแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลให้ถูกต้อง () การขอระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล

รายละเอียดของการใช้สิทธิ

.....

.....

ข้อสงวนสิทธิของผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล

บริษัท ฯ ขอแจ้งให้ท่านทราบว่า บริษัท ฯ อาจจำเป็นต้องปฏิเสธคำขอของท่าน ในกรณีดังต่อไปนี้

1. ท่านไม่สามารถแสดงให้เห็นอย่างชัดเจนได้ว่าผู้ยื่นคำขอเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล หรือเป็นตัวแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
2. บริษัทฯ ไม่มีข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน
3. คำขอของท่านอาจถูกจำกัดภายใต้กฎหมาย และมีบางกรณีไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจากเป็นการปฏิบัติตามกฎหมายหรือคำสั่งศาล หรือการปฏิบัติตามคำขอนั้นจะส่งผลกระทบต่อก่อให้เกิดความเสียหายต่อสิทธิและเสรีภาพของบุคคลอื่น เช่น การเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลนั้น เป็นการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลที่สามด้วย หรือเป็นการเปิดเผยทรัพย์สินทางปัญญา หรือความลับทางการค้าของบุคคลที่สาม หรือ เหตุอื่นตามกฎหมาย

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจเนื้อหาของคำขอนี้แล้ว และยืนยันว่าข้อมูลที่ข้าพเจ้าระบุในคำขอนี้เป็นความจริง และข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิในการยื่นคำขอใช้สิทธิที่ระบุข้างต้น ภายใต้ข้อกำหนดของ พรบ. ข้อมูลส่วนบุคคล ฯ ข้าพเจ้ารับทราบว่าบริษัทฯ ต้องดำเนินการพิสูจน์และยืนยันตัวตนของข้าพเจ้า และอาจจำเป็นต้องได้รับข้อมูลหรือเอกสารเพิ่มเติมเพื่อดำเนินการตามคำขอของข้าพเจ้าต่อไป

ลงชื่อ เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล / ตัวแทนของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

<p>พนักงานบริษัทที่รับเรื่อง</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่ เดือน พ.ศ.</p>
