

แบบคำร้องขอใช้สิทธิเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล (Data Subject Request Form)

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562 ได้มีการกำหนดสิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลไว้ ดังต่อไปนี้

- (1) สิทธิขอเพิกถอนความยินยอม (Right to withdraw consent)
- (2) สิทธิขอเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล (Right to access)
- (3) สิทธิขอโอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคล (Right to data portability)
- (4) สิทธิขอคัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคล (Right to object)
- (5) สิทธิขอให้ลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคล (Right to erasure)
- (6) สิทธิขอให้ระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล (Right to restriction of processing)
- (7) สิทธิขอให้แก้ไขข้อมูลส่วนบุคคล (Right to rectification)

เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลที่ประสงค์จะจัดการข้อมูลของตนเอง สามารถส่งแบบฟอร์มที่กรอกรายละเอียดครบถ้วนแล้วมายัง อีเมล group@dharmniti.co.th พร้อมทั้งเอกสารประกอบการร้องขอ ดังนี้

เอกสารประกอบการร้องขอ :

1. แบบคำร้องขอใช้สิทธิเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล
2. สำเนาบัตรประชาชน หรือ หลักฐานที่สามารถระบุถึงตัวตนในการพิสูจน์ตัวตนของท่าน
3. ใบมอบอำนาจและสำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณีที่ไม่ได้ดำเนินการด้วยตนเอง)

ทั้งนี้ เมื่อบริษัทฯ ได้รับแบบฟอร์มและเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง เมื่อได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว บริษัทฯ จะดำเนินการแจ้งให้บุคคลที่เกี่ยวข้องซึ่งอยู่ในความควบคุมดูแลของบริษัทฯ ทราบโดยทันทีและจะดำเนินการตามคำขอของท่านภายใน 30 วันนับแต่วันที่ ได้รับคำขอและเอกสารประกอบโดยครบถ้วน เว้นแต่การดำเนินการตามคำขอของท่านจะละเมิดนโยบายความเป็นส่วนตัวเป็นส่วนตัวของท่านอื่น หรือเป็นการขัดต่อกฎหมาย

หมายเหตุ : หากท่านประสงค์ให้บริษัทฯ ระงับการประมวลผล เพิกถอน คัดค้านหรือลบข้อมูลของท่าน โปรดทราบว่าอาจมีบางบริการที่บริษัทฯ ไม่สามารถให้บริการแก่ท่านได้หากปราศจากข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน ทั้งนี้ บริษัทฯ อาจปฏิเสธคำเรียกร้องขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ หากพบว่า

1. หลักฐานแสดงตัวตนในการยื่นคำขอไม่เพียงพอ
2. คำขอไม่สมเหตุสมผล
3. คำขอฟุ่มเฟือย ซ้ำซ้อน
4. เจ้าของข้อมูลมีข้อมูลอยู่แล้ว
5. เกี่ยวกับการทำตามสัญญา หรือการเข้าทำสัญญาระหว่างเจ้าของข้อมูลกับผู้ควบคุมข้อมูล
6. มีความจำเป็นในการปฏิบัติตามกฎหมาย หรือคำสั่งศาล หรือก่อตั้ง ใช้ หรือป้องกันสิทธิทางกฎหมาย
7. การประมวลผลก่อให้เกิดผลกระทบต่อด้านลบแก่บุคคลอื่น
8. ข้อมูลนั้นจำเป็นสำหรับการประมวลผล
9. เหตุผลการปฏิเสธอื่นอันชอบด้วยกฎหมาย

แบบคำร้องขอใช้สิทธิเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล
(Data Subject Right Request Form)

| ส่วนที่ 1: สำหรับเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน) | |
|--|--|
| ชื่อ-นามสกุล: | |
| ที่อยู่: | |
| อีเมล: เบอร์โทรศัพท์: | |
| ความสัมพันธ์ระหว่างท่านกับบริษัท: | |
| <input type="checkbox"/> ยื่นคำร้องขอด้วยตนเอง <input type="checkbox"/> ยื่นคำร้องขอโดยตัวแทน (พร้อมแนบหนังสือมอบอำนาจ) | |
| มีความประสงค์จะจัดการข้อมูลส่วนบุคคลดังต่อไปนี้: | |
| <input type="checkbox"/> สิทธิขอถอนความยินยอม <input type="checkbox"/> สิทธิขอให้ลบหรือทำลายข้อมูล | |
| <input type="checkbox"/> สิทธิขอเข้าถึงข้อมูล <input type="checkbox"/> สิทธิขอให้ระงับการใช้ข้อมูล | |
| <input type="checkbox"/> สิทธิขอถ่ายโอนข้อมูล <input type="checkbox"/> สิทธิขอให้แก้ไขข้อมูล | |
| <input type="checkbox"/> สิทธิขอคัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคล | |
| รายละเอียด: | |
| เอกสารประกอบคำร้อง: | |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีสัญชาติไทย) หรือสำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีต่างชาติ) พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง | |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ) | |
| ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่กล่าวมาข้างต้นรวมถึงเอกสารประกอบการยื่นแบบฟอร์มทั้งหมดนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากภายหลังตรวจสอบพบว่า ข้อความหรือเอกสารไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ | |
| ลงชื่อ ผู้ยื่นคำร้องขอ (.....) วันที่ | |
| ส่วนที่ 2: สำหรับผู้รับเรื่อง | ส่วนที่ 3: สำหรับผู้พิจารณาคำร้อง |
| วันที่รับเรื่อง | วันที่รับเรื่อง |
| ชื่อ-นามสกุล | ชื่อ-นามสกุล |
| เบอร์โทร ตำแหน่ง | เบอร์โทร ตำแหน่ง |
| ส่งคำร้องให้ | ได้พิจารณาแล้วมีความเห็นว่า |
| ฝ่าย | <input type="checkbox"/> อนุมัติตามคำขอ |
| ส่งคำร้องวันที่ | <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติตามคำขอ เนื่องจาก |
| ลงลายมือชื่อ | ลงลายมือชื่อ |