



แบบการขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

1. รายละเอียดเบื้องต้นเกี่ยวกับผู้ยื่นคำร้อง

เลขบัตรประชาชน/เลขหนังสือเดินทาง:	
ชื่อ นามสกุล:	
หมายเลขโทรศัพท์:	
อีเมล:	

2. รายละเอียดเบื้องต้นเกี่ยวกับเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (ไม่ต้องกรอกส่วนนี้กรณีเจ้าของข้อมูลเป็นบุคคลเดียวกับผู้ยื่นคำร้อง)

เลขบัตรประชาชน/เลขหนังสือเดินทาง:	
ชื่อ นามสกุล:	
หมายเลขโทรศัพท์:	
อีเมล:	

3. รายละเอียดของการขอใช้สิทธิ

3.1 ประเภทเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลที่ประสงค์จะใช้สิทธิ

- ☐ ผู้สมัครงาน/ ผู้สมัครฝึกงาน
- ☐ พนักงาน/ นักศึกษาฝึกงาน
- ☐ อดีตพนักงาน
- ☐ สมาชิกในครอบครัวของพนักงาน
- ☐ คู่ค้า
- ☐ ลูกค้า
- ☐ ผู้ถือหุ้น
- ☐ อื่นๆ โปรดระบุ

3.2 ประเภทการขอใช้สิทธิ

- ☐ ขอเข้าถึง และ/หรือ ขอรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคล
- ☐ ขอให้ส่งหรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลไปยังผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลอื่น
- ☐ ขอให้เปิดเผยการได้มาซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลที่ไม่ได้รับความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
- ☐ ขอคัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
- ☐ ขอลบ หรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้
- ☐ ขอให้ระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล
- ☐ ขอแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลให้ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน และสมบูรณ์
- ☐ ขอเพิกถอนความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

3.3 เหตุผลและรายละเอียดการขอใช้สิทธิ (โปรดระบุ)

.....

.....

.....



แบบการขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

■ หลักฐานประกอบการยืนยันตัวตน

- ☐ กรณีสัญชาติไทย สำเนาบัตรประชาชนของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลและ/หรือตัวแทน (ถ้ามี)
*โปรดลบข้อมูลศาสนาและกรู๊ปเลือดออกก่อนนำส่ง (ถ้ามี)
- ☐ กรณีต่างชาติ สำเนาหนังสือเดินทางเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลและ/หรือตัวแทน (ถ้ามี)
- ☐ หนังสือมอบอำนาจ (กรณีผู้ขอเป็นตัวแทนของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล)

■ หลักฐานประกอบคำขอใช้สิทธิ

- ☐ รายการหรือกิจกรรมล่าสุดที่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลมีกับบริษัทฯ

■ การรับทราบและรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ รวมถึงรับทราบว่าบริษัทฯ อาจติดต่อข้าพเจ้าตามรายละเอียดการติดต่อที่ข้าพเจ้าให้ไว้ข้างต้น เพื่อดำเนินการตามคำขอของข้าพเจ้าและรับทราบว่าบริษัทฯ สงวนสิทธิ์ที่จะปฏิเสธคำขอของข้าพเจ้าตามที่กฎหมายกำหนด

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)
วัน/เดือน/ปี

(สำหรับเจ้าหน้าที่ DCAP)

ลำดับที่รับคำร้อง

วัน/เดือน/ปี ที่รับคำร้อง

การดำเนินการ

ลงชื่อ.....
(.....)
วัน/เดือน/ปี

☐ อนุมัติคำร้อง

☐ ปฏิเสธคำร้อง เนื่องจาก (ระบุ)

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ
(.....)
วัน/เดือน/ปี