Text

Description automatically generated

**แบบคำร้องขอใช้สิทธิ ของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล**

**(Data Subject Rights Request Form)**

|  |  |
| --- | --- |
| ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ยื่นคำร้องขอ | |
| ชื่อ-นามสกุล \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  เลขบัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  อีเมล \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ข้าพเจ้าเป็นบุคคลเดียวกับเจ้าของข้อมูล  ใช่  ไม่ใช่  ชื่อ-นามสกุล (กรณีเป็นผู้ยื่นคำร้องแทน) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  โปรดระบุสถานภาพของท่านต่อบริษัทฯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| ส่วนที่ 2 วัตถุประสงค์ในคำร้องฉบับนี้ | |
| ขอให้เพิกถอนความยินยอม  ขอเข้าถึงข้อมูล/ขอสำเนา  ขอให้เปิดเผยการได้มาซึ่งข้อมูล  ขอโอนย้ายข้อมูล  ขอคัดค้านการประมวลผล  ขอให้ลบหรือทำลายข้อมูล  ขอให้ระงับการใช้ข้อมูล  ขอคัดค้านการประมวลผล | |
| ส่วนที่ 3 รายละเอียดการร้องขอใช้ข้อมูลส่วนบุคคล | |
| รายการข้อมูลส่วนบุคคลที่ต้องการใช้สิทธิ | เหตุผลประกอบคำร้อง |
|  |  |

|  |
| --- |
| ส่วนที่ 4 เอกสารประกอบคำร้อง |
| รูปถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน (กรุณาขีดฆ่า กรุ๊ปเลือด ศาสนา วันเดือนปีเกิด ก่อนการจัดส่ง)  หนังสือมอบอำนาจ (กรณีผู้ยื่นคำร้องไม่ได้เป็นไปบุคคลเดียวกับเจ้าของข้อมูล)  เอกสารหรือหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี โปรดระบุ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

บริษัท ไอเอ ซิกเนเจอร์ จำกัด (“**บริษัทฯ**”) ในฐานะผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล

กรณีที่บริษัทฯ ได้พิจารณาแล้วมีความจำเป็นต้องปฏิเสธคำร้องขอใช้สิทธิของท่าน บริษัทฯ จะแจ้งเหตุผลการปฏิเสธแก่ท่านทราบทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านและทำความเข้าใจในแบบคำร้องขอฉบับนี้แล้ว และยืนยันว่าข้อมูลและเอกสารประกอบที่ได้แจ้งแก่บริษัทฯ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบพบว่าข้าพเจ้าให้ข้อมูลหรือยื่นเอกสารหลักฐานใดที่ไม่ถูกต้องตามความจริง ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อตามที่ระบุข้างล่างนี้

ลงชื่อ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

ผู้ยื่นคำร้อง

วันที่\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_