

วันที่ _____ ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ _____ ชื่อ นามสกุล _____

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง(กรณีคนต่างด้าว) _____ ออกให้โดย _____ วันหมดอายุ _____

1) ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลส่วนบุคคล
☐ ชื่อ/นามสกุล ☐ ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ☐ ที่อยู่ในการส่งเอกสาร ☐ หมายเลขโทรศัพท์
☐ อื่นๆ ระบุ _____

จาก _____

เป็น _____

จาก _____

เป็น _____

จาก _____

เป็น _____

หมายเหตุ การเปลี่ยนชื่อ/นามสกุล ต้องใช้ใบเปลี่ยนแปลงชื่อ/นามสกุล ที่ออกโดยหน่วยงานราชการเป็นหลักฐาน

2) ขอให้บริษัทดำเนินการกับข้อมูลส่วนบุคคล
☐ ขอลอนความยินยอม ☐ ขอเข้าถึงและขอรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคล ☐ ขอคัดค้านการเก็บรวบรวม, การใช้หรือการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
☐ ขอรับ, ให้ส่งหรือโอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคลโดยอัตโนมัติ ☐ ขอให้ลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคล ☐ ขอให้ระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล

ระบุรายละเอียดเพิ่มเติม _____

เนื่องจาก _____

3) อื่นๆ (กรณีระบุ)

ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อมูลที่ให้ไว้กับบริษัทถูกต้องครบถ้วนเป็นความจริงและเป็นความประสงค์ของข้าพเจ้าทุกประการ อนึ่ง หากมีความเสียหายเกิดขึ้นต่อบริษัท จากการให้ข้อมูลอันเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง ข้าพเจ้าตกลงจะชดเชยค่าเสียหายที่เกิดขึ้นให้กับบริษัทจนครบถ้วน

ข้าพเจ้าตกลงและเข้าใจว่าคำขอให้ดำเนินการตาม 2) อาจไม่สามารถดำเนินการได้หรือมีข้อจำกัดตามที่กฎหมายกำหนด หรือมีข้อผูกพันตามสัญญา หรือบริษัทมีประโยชน์โดยชอบด้วยกฎหมายที่จะเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า โดยข้าพเจ้าไม่มีสิทธิเรียกร้องค่าเสียหายหรือเงินใดๆ จากบริษัท

 ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ของท่านในการขอให้ดำเนินการข้างต้น
 โปรดระบุหมายเลขโทรศัพท์มือถือ ที่บริษัทสามารถติดต่อได้
 ทุกครั้ง หมายเลขโทรศัพท์มือถือ

..... เจ้าของข้อมูล/ผู้มีสิทธิดำเนินการ

(.....) วันที่

สำหรับเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (DPO)	สำหรับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง/ผู้ดำเนินการ
วันที่รับเอกสาร _____ ผลตรวจสอบตัวตน(ตรวจจากเอกสารแสดงตนต้นฉบับ) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ผลตรวจสอบการเป็นเจ้าของข้อมูล/ผู้มีสิทธิดำเนินการ ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ผลพิจารณาดำเนินการ ☐ ดำเนินการ ☐ ปฏิเสธ ระบุสาเหตุที่ปฏิเสธดำเนินการ _____ _____ วันที่ส่งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ _____ วันที่แจ้งผลให้เจ้าของข้อมูลทราบ _____ ลงชื่อ เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (.....) วันที่	วันที่รับเอกสารจากเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล(DPO) _____ ผลดำเนินการ ☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย ระบุสาเหตุที่ดำเนินการไม่เรียบร้อย _____ _____ วันที่แจ้งผลการให้เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล(DPO) _____ ลงชื่อ ผู้ดำเนินการ (.....) วันที่