

แบบคำขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

บริษัท เอส.วี.เมดิโก จำกัด

บริษัท เอส.วี.เมดิโก จำกัด (“บริษัท”) จัดทำแบบคำร้องฉบับนี้ เพื่อให้เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลสามารถดำเนินการใช้สิทธิตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 กำหนด โปรดกรอกรายละเอียดดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลของผู้ยื่นคำร้อง (เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลตามกฎหมาย)

ชื่อ นามสกุล

ที่อยู่

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้

อีเมล

ส่วนที่ 2 สถานะของผู้ยื่นคำขอ

ท่านเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลที่ต้องการใช้สิทธิตามคำร้องฉบับนี้

☐ ใช่ ข้าพเจ้าเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลและมีสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลในการยื่นคำร้องฉบับนี้

☐ ไม่ใช่ ข้าพเจ้าดำเนินการในนามของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (โปรดระบุข้อมูลรายละเอียดผู้ยื่นคำขอแทน)

ชื่อ นามสกุล

ที่อยู่

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้

อีเมล

ส่วนที่ 3 เอกสารพิสูจน์ตัวตน

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีสัญชาติไทย)
โปรดปกปิดข้อมูลศาสนาและหมู่โลหิตในสำเนาบัตรก่อนส่งให้บริษัท หากไม่ดำเนินการ บริษัทขอสงวนสิทธิในการลบหรือปกปิดข้อมูลดังกล่าวเพื่อเป็นการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน

☐ สำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีไม่มีสัญชาติไทย)
เอกสารประกอบการดำเนินการแทน (เฉพาะกรณียื่นคำขอแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล)

☐ หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

โปรดปกปิดข้อมูลศาสนาและหมู่โลหิตในสำเนาบัตรก่อนส่งให้บริษัท หากไม่ดำเนินการ บริษัทขอสงวนสิทธิในการลบหรือปกปิดข้อมูลดังกล่าวเพื่อเป็นการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน

หมายเหตุ: หนังสือมอบอำนาจจะต้องมีลักษณะดังนี้

- 1) เนื้อความอย่างน้อยระบุ “ให้อำนาจผู้ยื่นคำร้องในการดำเนินการติดต่อร้องขอให้ผู้ควบคุมข้อมูลดำเนินการเกี่ยวกับการใช้สิทธิตามกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล รวมถึงดำเนินการที่เกี่ยวข้องจนเสร็จสิ้น
- 2) มีการลงนามโดยผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจอย่างชัดเจน

บริษัทอาจสอบถามข้อมูลหรือเรียกเอกสารเพิ่มเติมจากผู้ยื่นคำร้อง หากข้อมูลที่ได้รับไม่สามารถแสดงให้เห็นอย่างชัดเจนได้ว่าผู้ยื่นคำร้องเป็นเจ้าของข้อมูลหรือมีอำนาจในการยื่นคำร้องขอดังกล่าว บริษัทขอสงวนสิทธิในการปฏิเสธคำร้องขอของท่าน

ส่วนที่ 4 รายละเอียดของคำร้อง

ท่านมีสถานะหรือความสัมพันธ์อย่างไรกับบริษัท

- | | | |
|---|----------------------------------|---|
| ☐ ผู้สมัครงาน | ☐ พนักงาน | ☐ อดีตพนักงาน |
| ☐ ผู้ค้าประกัน | ☐ คู่ค้า | ☐ พนักงานของบริษัทลูกค้า |
| ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ..... | | |

ท่านต้องการใช้สิทธิของท่านในเรื่องใด

- ☐ สิทธิในการเข้าถึง ขอสำเนา หรือรับทราบเกี่ยวกับการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล
- ☐ สิทธิในการเพิกถอนความยินยอม

ในกรณีที่ท่านใช้สิทธิถอนความยินยอม ท่านอาจจะไม่ได้รับสิทธิประโยชน์ ข้อมูลข่าวสาร หรือฟังก์ชันบางประการได้ บริษัทจึงขอให้ท่านศึกษาและทำความเข้าใจถึงผลกระทบก่อนจะถอนความยินยอม

- ☐ สิทธิในการแก้ไขหรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นปัจจุบัน
- ☐ สิทธิในการลบ หรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคล
- ☐ สิทธิในการระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล
- ☐ สิทธิในการโอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคล
- ☐ สิทธิในการคัดค้านการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล

หมายเหตุ: หากท่านเลือกใช้สิทธิมากกว่า 1 สิทธิ ท่านสามารถเขียนระบุเพิ่มเติมอธิบายถึงการใช้สิทธิของท่าน ขอให้ท่านโปรดอธิบายรายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับคำขอนี้

.....

.....

.....

ส่วนที่ 5 การดำเนินงานของบริษัทภายหลังจากได้รับคำขอ

บริษัทจะพิจารณาเรื่องดังกล่าวภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับคำขอพร้อมเหตุผลประกอบคำขอต่าง ๆ รวมถึงเอกสารหลักฐานประกอบจากท่านครบถ้วน ทั้งนี้ ขอสงวนสิทธิ์ในการขยายเวลาดังกล่าวออกไป หากบริษัทได้รับข้อมูลไม่เพียงพอเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาดำเนินการ

ในกรณีที่บริษัทมีความจำเป็นต้องปฏิเสธคำร้องขอใช้สิทธิของท่าน บริษัทจะแจ้งเหตุผลการปฏิเสธแก่ท่านทราบทางอีเมล ทั้งนี้ บริษัทอาจปฏิเสธการปฏิบัติตามคำขอของท่าน ด้วยเหตุผลดังต่อไปนี้

1. บริษัทไม่มีข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับท่าน
2. คำขอของท่านไม่สามารถทำให้บริษัทเข้าใจได้ว่าบริษัทจะต้องดำเนินการอย่างไร หรือท่านมีสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลอย่างไร
3. คำขอของท่านไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลกำหนด หรือบริษัทมีเหตุในการปฏิเสธการดำเนินการตามสิทธิของท่านตามที่กฎหมายกำหนดไว้ เช่น เป็นการปฏิบัติตามกฎหมายหรือคำสั่งศาล การปฏิบัติตามคำขอนั้นจะส่งผลกระทบต่อโอกาสก่อให้เกิดความเสียหายต่อสิทธิและเสรีภาพของบุคคลอื่น เป็นต้น

ส่วนที่ 6 คำรับรอง

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจเนื้อหาและข้อกำหนดตามที่ระบุไว้ในคำขอฉบับนี้ พร้อมทั้งรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวที่ข้าพเจ้าให้ไว้ตามเอกสารฉบับนี้ถูกต้อง ครบถ้วน และสมบูรณ์ และข้าพเจ้าไม่มีเจตนาดำเนินการเพื่อก่อให้เกิดความเสียหายกับบุคคลใดหรือกับบริษัท ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อตามที่ระบุข้างต้น

..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

วันที่ได้รับคำขอ	
วันที่มีหนังสือตอบรับ	
ผลการพิจารณา	
เหตุผลในการปฏิเสธ (หากมี)	
เจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ	