

แบบคำร้องขอเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ได้มีการกำหนดสิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลไว้ดังต่อไปนี้

- (1) สิทธิการเพิกถอนความยินยอม (Right to withdraw consent)
- (2) สิทธิในการเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล (Right to access)
- (3) สิทธิในการแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลให้ถูกต้อง (Right to rectification)
- (4) สิทธิในการลบข้อมูลส่วนบุคคล (Right to erasure)
- (5) สิทธิในการให้โอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคล (Right to data portability)
- (6) สิทธิในการคัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคล (Right to object)
- (7) สิทธิในการระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล (Right to restriction of processing)

เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลที่ประสงค์จะจัดการข้อมูลของตนเอง สามารถส่งแบบฟอร์มมายังอีเมล (admin@okmd.com) หรือส่งไปรษณีย์มายัง สำนักงานบริหารและพัฒนาองค์ความรู้ ที่อยู่: อาคาร CMMU ชั้น 18 ถนนวิภาวดีรังสิต สามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400

ทั้งนี้เมื่อบริษัทได้รับแบบฟอร์มและเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง เมื่อได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว บริษัทจะดำเนินการแจ้งให้บุคคลที่เกี่ยวข้องซึ่งอยู่ในความควบคุมดูแลของบริษัททราบโดยทันทีและจะดำเนินการตามคำขอของท่านภายใน 30 วัน เว้นแต่การดำเนินการตามคำขอของท่านจะละเมิดนโยบายความเป็นส่วนตัวส่วนตัวของท่านอื่น หรือเป็นการขัดต่อกฎหมาย

หากท่านประสงค์ให้บริษัทระงับการประมวลผล เพิกถอน คัดค้านหรือลบข้อมูลของท่าน โปรดทราบว่า อาจมีบางบริการที่บริษัทไม่สามารถให้บริการแก่ท่านได้หากปราศจากข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน

เอกสารประกอบการร้องขอ :

1. แบบคำร้องขอเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล
2. สำเนาบัตรประชาชน หรือ หลักฐานที่สามารถระบุถึงตัวตน
3. ใบมอบอำนาจและสำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณีที่ไม่ได้ดำเนินการด้วย ตนเอง)

แบบคำร้องขอเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 1 : สำหรับเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)	
ชื่อ – นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน.....	
ที่อยู่ :	
อีเมล:เบอร์โทรศัพท์ :	
มีความประสงค์จะจัดการข้อมูลส่วนบุคคลดังต่อไปนี้	
<input type="checkbox"/> ขอรับข้อมูลส่วนบุคคล	<input type="checkbox"/> ระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล
<input type="checkbox"/> ถัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล	<input type="checkbox"/> แก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลให้ถูกต้อง
<input type="checkbox"/> โอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคล	<input type="checkbox"/> ลบ ทำลายข้อมูลส่วนบุคคล
<input type="checkbox"/> เพิกถอนความยินยอม	
รายละเอียด	
หมายเหตุ : - ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่กล่าวมาข้างต้น รวมถึงเอกสารประกอบการยื่นแบบฟอร์มทั้งหมดนี้ ถูกต้องและ เป็นจริง ทุกประการ หากภายหลังตรวจสอบพบว่า ข้อความหรือเอกสาร ไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง ข้าพเจ้า ยินยอมรับผิดชอบใน ความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ	
ลงชื่อ เจ้าของข้อมูล (.....) วันที่/...../.....	
ส่วนที่ 2 : สำหรับเจ้าหน้าที่	
ชื่อ – นามสกุล : แผนก :	
เบอร์โทรศัพท์ : E – Mail	
ส่งคำร้องขอให้กับฝ่าย : เมื่อวันที่ / เวลา	