

เลขที่ _____ / _____



บริษัท ไทย ออโต ทูลส์ แอนด์ คาย จำกัด (มหาชน)

แบบฟอร์มการขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

Data Subject Rights Request Form

วันที่ _____

พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ได้ให้สิทธิแก่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลในการขอใช้สิทธิดำเนินการต่อข้อมูลส่วนบุคคลของตนซึ่งอยู่ในความดูแลของบริษัท ไทย ออโต ทูลส์ แอนด์ คาย จำกัด (มหาชน) (“บริษัท”) ในฐานะผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล

ทั้งนี้ ท่านสามารถใช้สิทธิดังกล่าวได้โดยการกรอกรายละเอียดในแบบคำร้องนี้ และยื่นคำขอนี้ด้วยตนเองแก่ บริษัท ทาง akegaphong@thaiatools.co.th

ข้อมูลผู้ยื่นคำร้องขอ
ชื่อ-นามสกุล _____ เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____ เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ _____ Email _____
ท่านเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลหรือไม่
<input type="checkbox"/> ผู้ยื่นคำร้องเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล <input type="checkbox"/> ผู้ยื่นคำร้องเป็นผู้แทนของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (โปรดระบุรายละเอียดของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล) <u>รายละเอียดของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล</u> ชื่อ-นามสกุล _____ ที่อยู่ _____ เบอร์โทรศัพท์ _____ Email: _____

เลขที่ _____ / _____

เอกสารประกอบการขอใช้สิทธิ
<p>เอกสารเพื่อยืนยันตัวตนของผู้ยื่นคำร้อง</p> <p>สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีสัญชาติไทย)</p> <p>สำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีไม่มีสัญชาติไทย)</p> <p>เอกสารประกอบการดำเนินการแทน (เฉพาะกรณียื่นคำร้องแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล)</p> <p>หนังสือมอบอำนาจที่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลให้อำนาจผู้ยื่นคำร้องใช้สิทธิแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลตามแบบคำร้องขอฉบับนี้ ซึ่งลงนามโดยเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลและผู้ยื่นคำร้องและลงวันที่ก่อนวันที่ยื่น</p>

โปรดระบุสถานะความสัมพันธ์ของท่านที่มีต่อ บริษัท
<p><input type="checkbox"/> ลูกค้า / ผู้ใช้งานแอปพลิเคชัน / ผู้เข้าชมเว็บไซต์</p> <p><input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่/ผู้ปฏิบัติงาน</p> <p><input type="checkbox"/> ผู้สมัครงาน</p> <p><input type="checkbox"/> คู่สัญญา/ผู้รับเหมา</p> <p><input type="checkbox"/> ผู้ติดต่อ</p> <p><input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____</p>

โปรดระบุสิทธิที่ท่านประสงค์จะดำเนินการ
<p><input type="checkbox"/> เพิกถอนความยินยอม</p> <p><input type="checkbox"/> ขอเข้าถึงหรือรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคล รวมถึงขอให้ บริษัท เปิดเผยที่มาของข้อมูลที่ท่านไม่ได้ให้ความยินยอมในการเก็บรวบรวม</p> <p><input type="checkbox"/> ขอแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคล</p> <p><input type="checkbox"/> ขอให้ลบข้อมูลส่วนบุคคล</p> <p><input type="checkbox"/> ขอคัดค้านการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล</p> <p><input type="checkbox"/> ขอระงับการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล</p> <p><input type="checkbox"/> ขอให้ บริษัท โอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคลแก่ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลรายอื่น</p> <p><input type="checkbox"/> โปรดระบุ _____</p>

เลขที่ _____ / _____

ดังกล่าวจะถูกเก็บรักษาไว้จนกว่า บริษัท จะปฏิบัติตามคำร้องขอของท่านเสร็จสิ้นหรือจนกว่ากระบวนการโต้แย้งหรือปฏิเสธคำขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลจะสิ้นสุดในกรณีที่ บริษัท ไม่อาจปฏิบัติตามคำร้องขอของท่านได้โดยมีเหตุผลอันสมควรตามที่กฎหมายหรือคำสั่งศาลกำหนด

ผู้ยื่นคำร้องได้อ่านและเข้าใจเนื้อหาของแบบคำร้องขอฉบับนี้แล้ว และยืนยันว่าข้อมูลที่ได้แจ้งแก่ บริษัท มีความถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ รวมทั้งขอยืนยันและรับประกันว่าผู้ยื่นคำร้องมีสิทธิอย่างถูกต้องตามกฎหมาย จึงได้ลงลายมือชื่อตามที่ระบุข้างล่างนี้

_____ ผู้ยื่นคำร้องขอ

(_____)

วันที่ _____

*สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

วันที่ได้รับคำร้องขอ _____

วันที่บันทึกในระบบ _____

วันที่มีหนังสือตอบรับ _____

ผลการพิจารณา _____

เหตุผลในการปฏิเสธ (หากมี) _____

เจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ _____