**แบบคำร้องขอเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล**

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ได้มีการกำหนดสิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วน บุคคลไว้ดังต่อไปนี้

(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 บริษัทจะดำเนินการแจ้งให้บุคคลที่เกี่ยวข้องซึ่งอยู่ในความควบคุมดูแลของบริษัททราบโดยทันทีและจะดำเนินการตามคำ ขอของท่านภายใน 30 วัน เว้นแต่การดำเนินตามคำขอของท่านจะละเมิดนโยบายความเป็นส่วนตัวของท่านอื่น หรือเป็นการขัดต่อกฎหมาย

หากท่านประสงค์ให้บริษัทระงับการประมวลผล เพิกถอน คัดค้านหรือลบข้อมูลของท่าน โปรดทราบว่า อาจมีบางบริการที่บริษัทไม่สามารถให้บริการแก่ท่านได้หากปราศจากข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน

**เอกสำรประกอบกำรร้องขอ :**

1. แบบคำร้องขอเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล

2. สำเนาบัตรประชาชน หรือ หลักฐานที่สามารถระบุถึงตัวตน

3. ใบมอบอำนาจและสำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณีที่ไม่ได้ดำเนินการด้วย ตนเอง)

**Graphical user interface

Description automatically generated with low confidence สำนักงานบริหารและพัฒนาองค์ความรู้**

**แบบคำร้องขอเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล**

|  |
| --- |
| ส่วนที่ 1 : สำหรับเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน) |
| ชื่อ – นามสกุล ………………………………….. เลขประจำตัวประชาชน……………………………..  ที่อยู่ : ……………………………………………………………………………………………………  อีเมล: ………………………………………….เบอร์โทรศัพท์ : ……………………………………….  มีความประสงค์จะจัดการข้อมูลส่วนบุคคลดังต่อไปนี้  ขอรับข้อมูลส่วนบุคคล ระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล  คัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล แก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลให้ถูกต้อง  โอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคล ลบ ทำลายข้อมูลส่วนบุคคล  เพิกถอนความยินยอม  รายละเอียด  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  หมายเหตุ :  - ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่กล่าวมาข้างต้น รวมถึงเอกสารประกอบการยื่นแบบฟอร์มทั้งหมดนี้ ถูกต้องและ เป็นจริงทุกประการ หากภายหลังตรวจสอบพบว่า ข้อความหรือเอกสาร ไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง ข้าพเจ้า ยินยอมรับผิดในความเสยีหายที่เกิดขึ้นทุกประการ  ลงชื่อ เจ้าของข้อมูล  (……………………………..)  วันที่ ………/………./………… |
| ส่วนที่ 2 : สำหรับเจ้าหน้าที่ |
| ชื่อ – นามสกุล : ……………………………………………….. แผนก : ……………………………..………………… เบอร์โทรศัพท์ : ……………………………………………….... E – Mail ……………………………..………………. ส่งคำร้องขอให้กับฝ่าย : ……………………………………… เมื่อวันที่ / เวลา ………………………………………… |