

## แบบคำร้องขอเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ได้มีการกำหนดสิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลไว้ดังต่อไปนี้

- (1) สิทธิขอถอนความยินยอม
- (2) สิทธิในการได้รับแจ้งข้อมูล
- (3) สิทธิขอเข้าถึงข้อมูล
- (4) สิทธิขอถ่ายโอนข้อมูล
- (5) สิทธิขอคัดค้านการเก็บรวบรวมใช้ เผยแพร่ ข้อมูลส่วนบุคคล
- (6) สิทธิขอให้ลบ หรือทำลายข้อมูล
- (7) สิทธิขอให้ระงับการใช้ข้อมูล
- (8) สิทธิขอให้แก้ไขข้อมูล

เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลที่ประสงค์จะจัดการข้อมูลของตนเอง สามารถส่งแบบฟอร์มมายังอีเมล [pdpa.dpo@inno-cons.com](mailto:pdpa.dpo@inno-cons.com) หรือ ส่งไปรษณีย์มายังบริษัท อินโน-คอนส์(ประเทศไทย) จำกัด (ที่อยู่เลขที่ 78 หมู่ 7 ตำบลคลองสี่ อำเภอลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 12120)

ทั้งนี้ เมื่อบริษัทฯ ได้รับแบบฟอร์ม และเอกสารหลักฐานประกอบครบถ้วนแล้ว บริษัทฯ จะดำเนินการแจ้งให้ บุคคลที่เกี่ยวข้อง ซึ่งอยู่ในความควบคุมดูแลของบริษัทฯ ทราบโดยทันที และจะดำเนินการตามคำขอของท่านภายใน 30 วันนับแต่วันที่ได้รับคำขอ และเอกสารประกอบ โดยครบถ้วน เว้นแต่การดำเนินการตามคำขอของท่านจะละเมิด นโยบายความเป็นส่วนตัวส่วนบุคคลอื่น หรือเป็นการขัดต่อกฎหมาย

หากท่านประสงค์ให้บริษัทฯ ระงับการประมวลผล เพิกถอน คัดค้าน หรือลบข้อมูลของท่าน โปรดทราบว่า อาจมีบางบริการที่บริษัทฯ ไม่สามารถให้บริการแก่ท่านได้ หากปราศจากข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน

บริษัท อินโน-คอนส์ (ประเทศไทย) จำกัด

แบบคำร้องขอเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 1 : สำหรับเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

ชื่อ-นามสกุล : .....

ที่อยู่ : .....

อีเมล : ..... เบอร์โทรศัพท์ : .....

มีความประสงค์จะจัดการข้อมูลส่วนบุคคลดังต่อไปนี้

- |                                                                                  |                                                       |                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> สิทธิขอถอนความยินยอม                                    | <input type="checkbox"/> สิทธิขอให้ลบ หรือทำลายข้อมูล | <input type="checkbox"/> สิทธิขอเข้าถึงข้อมูล  |
| <input type="checkbox"/> สิทธิขอให้ระงับการใช้ข้อมูล                             | <input type="checkbox"/> สิทธิขอถ่ายโอนข้อมูล         | <input type="checkbox"/> สิทธิขอให้แก้ไขข้อมูล |
| <input type="checkbox"/> สิทธิขอคัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคล | <input type="checkbox"/> สิทธิในการได้รับแจ้งข้อมูล   |                                                |

รายละเอียด :

.....  
.....  
.....

..... เอกสารประกอบคำร้อง :

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีสัญชาติไทย) หรือสำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีต่างชาติด) พร้อม ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่กล่าวมาข้างต้น รวมถึงเอกสารประกอบการยื่นแบบฟอร์มทั้งหมดนี้ ถูกต้อง และเป็นจริงทุกประการ หากภายหลังตรวจสอบพบว่า ข้อความหรือเอกสาร ไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอม รับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ลงชื่อ.....เจ้าของข้อมูล

(.....)

วันที่...../...../.....

ส่วนที่ 2 : สำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อ-นามสกุล : .....แผนก.....

เบอร์โทรศัพท์ : ..... E-Mail : .....

ส่งคำร้องขอให้กับฝ่าย : .....เมื่อวันที่ / เวลา : .....