

แบบคำร้องขอเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล

(Personal Information Request Form)

ส่วนที่ 1 : สำหรับเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

ชื่อ - นามสกุล :เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ :

อีเมล :เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะจัดการข้อมูลส่วนบุคคลดังต่อไปนี้

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ขอรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคล | <input type="checkbox"/> ระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล |
| <input type="checkbox"/> คัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล | <input type="checkbox"/> แก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลให้ถูกต้อง |
| <input type="checkbox"/> โอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคล | <input type="checkbox"/> ลบ ทำลายข้อมูลส่วนบุคคล |

รายละเอียด

.....

.....

.....

.....

.....

.....

หมายเหตุ :

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่กล่าวมาข้างต้น รวมถึงเอกสารประกอบการยื่นแบบฟอร์มทั้งหมดนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากภายหลังตรวจสอบพบว่า ข้อความหรือเอกสาร ไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ลงชื่อ เจ้าของข้อมูล
(.....)
วันที่...../...../.....

ส่วนที่ 2 : สำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อ - นามสกุล :แผนก.....

เบอร์โทรศัพท์ :E - Mail :

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