

แบบฟอร์มการขอใช้สิทธิสำหรับเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (Data Subject Request form)

ท่านในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ท่านมีสิทธิตามกฎหมายภายใต้พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 โปรดกรอกรายละเอียดและข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน กรุณาส่งแบบฟอร์มที่กรอกและหลักฐานยืนยันตัวตนของคุณมาที่อีเมล: info@mscw.co.th

ส่วนที่ 1 ข้อมูลของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ - นามสกุล:	
เลขประจำตัวประชาชน / เลขหนังสือเดินทาง:	
เบอร์โทรศัพท์:	
อีเมล:	
ที่อยู่:	
ความสัมพันธ์ระหว่างท่านกับบริษัท:	

ส่วนที่ 2 เอกสารพิสูจน์ตัวตน

กรณีที่ท่านยื่นคำร้องด้วยตนเอง

เอกสารประกอบคำร้องขอ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีสัญชาติไทย)
- สำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีชาวต่างชาติ)
- อื่น ๆ (โปรดระบุ)

กรณีที่ยื่นคำร้องโดยตัวแทน

เอกสารประกอบคำร้องขอ

- หนังสือมอบอำนาจ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / หนังสือเดินทางของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / หนังสือเดินทางของตัวแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 3 มีความประสงค์จะขอใช้สิทธิดังต่อไปนี้

- สิทธิขอถอนความยินยอม
- สิทธิขอลบ หรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคล
- สิทธิขอเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล
- สิทธิขอให้ระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล
- สิทธิขอโอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคล
- สิทธิขอให้แก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลให้ถูกต้อง สมบูรณ์
- สิทธิขอคัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ เผยข้อมูลส่วนบุคคล

โปรดระบุรายละเอียด*

.....

.....

.....

