

แบบฟอร์มคำขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ได้ให้สิทธิแก่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ในการขอใช้สิทธิดำเนินการต่อข้อมูลส่วนบุคคลซึ่งอยู่ในความรับผิดชอบของ
บริษัท ดาต้าโปรดคอมพิวเตอร์ ซิสเต็มส์ จำกัด ("บริษัท") ข้อมูลที่ต้องระบุในแบบฟอร์มนี้จำเป็นต้องดำเนินการตามคำขอของท่าน
 หากท่านประสงค์จะใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล โปรดกรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มนี้และดำเนินการตามที่บริษัทกำหนด

คำชี้แจงของบริษัท (ท่านควรอ่านและทำความเข้าใจคำชี้แจงนี้ก่อนทำการกรอกข้อมูลลงในแบบฟอร์ม)

- โปรดระบุรายละเอียดข้อมูลส่วนบุคคลที่ท่านประสงค์จะใช้สิทธิของท่านให้ชัดเจนและครบถ้วน เพื่อให้บริษัทใช้ประกอบการพิจารณาและ/หรือดำเนินการตามคำขอใช้สิทธิของท่านได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยบริษัทจะดำเนินการตามคำขอใช้สิทธิของท่านหรือแจ้งผลการพิจารณาคำขอใช้สิทธิของท่านภายในระยะเวลา 30 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับคำขอใช้สิทธินี้ที่กรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว หรือตามระยะเวลาที่กฎหมายกำหนด หรือตามระยะเวลาอันสมควร
- บริษัทอาจขอเอกสารเพิ่มเติม เช่น สำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาหนังสือเดินทาง เพื่อวัตถุประสงค์ในการยืนยันตัวตนของท่านในการใช้สิทธิ
- ข้อมูลส่วนบุคคลที่ท่านระบุไว้ในแบบฟอร์มนี้ ท่านยินยอมให้บริษัทเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อวัตถุประสงค์ในการพิจารณาและ/หรือดำเนินการตามคำขอใช้สิทธิของท่าน
- บริษัทจะแจ้งผลการพิจารณาคำขอใช้สิทธิของท่าน ให้ท่านทราบผ่านช่องทางอีเมล ข้อความทางโทรศัพท์ จดหมายไปรษณีย์ หรือช่องทางอื่นตามข้อมูลติดต่อที่ท่านให้มา โดยช่องทางใดช่องทางหนึ่ง

ส่วนที่ 1. ข้อมูลของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล: _____ หมายเลขบัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง: _____

เบอร์ติดต่อ: _____ อีเมล: _____

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

บ้านเลขที่: _____ อาคาร/ หมู่บ้าน: _____ หมู่ที่: _____ ตรอก/ ซอย: _____ ถนน: _____

แขวง/ ตำบล: _____ เขต/ อำเภอ: _____ จังหวัด: _____ รหัสไปรษณีย์: _____

ส่วนที่ 2. ข้อมูลผู้มีอำนาจกระทำการแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

กรณีเจ้าของข้อมูลเป็นผู้เยาว์ (ผู้เยาว์อายุต่ำกว่า 20ปี) / ผู้ไร้ความสามารถ* / ผู้เสมือนไร้ความสามารถ* (*ตามที่กฎหมายกำหนด)

ชื่อ-นามสกุล ผู้ปกครอง/ผู้อนุบาล/ผู้พิทักษ์ของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล : _____

หมายเลขบัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง: _____ เบอร์ติดต่อ: _____ อีเมล: _____

ความสัมพันธ์กับเจ้าของข้อมูล

- ผู้ปกครอง(ผู้เยาว์) ผู้อนุบาล(ผู้ไร้ความสามารถ) ผู้พิทักษ์(ผู้เสมือนไร้)

ส่วนที่ 3. รายละเอียดคำขอของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

ความสัมพันธ์ของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลกับบริษัท

- คู่ค้า ลูกค้า พนักงานปัจจุบัน นักศึกษาฝึกงาน
 อดีตพนักงาน อดีตนักศึกษาฝึกงาน ผู้สมัครงาน ผู้มาติดต่อ
 อื่นๆ โปรดระบุ :

ส่วนที่ 4. สิทธิที่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลต้องการให้ดำเนินการ

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย หน้ารายการสิทธิที่ประสงค์ให้บริษัทดำเนินการ และโปรดกรอกรายละเอียดการใช้สิทธิที่เกี่ยวข้อง

รายการสิทธิ	รายการข้อมูลส่วนบุคคลที่ขอใช้สิทธิ (เช่น ที่อยู่, เบอร์โทร, ชื่อสกุล เป็นต้น)	วัตถุประสงค์ในการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่บริษัทเคยขอความยินยอมจากท่านหรือแจ้งไว้ต่อท่านที่ท่านขอใช้สิทธิ	รายละเอียดการใช้สิทธิ
<input type="checkbox"/> 1. ขอถอนความยินยอม			โปรดระบุเหตุผล : _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> 2.1 ขอเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล <input type="checkbox"/> 2.2 ขอรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคล <input type="checkbox"/> 2.3 ขอให้เปิดเผยการได้มาซึ่งข้อมูลส่วนบุคคล			ช่องทางการเข้าถึง/รับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคล () ส่งให้เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลทางอีเมลตามที่ระบุไว้ในส่วนที่ 1 () ส่งให้เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลทางไปรษณีย์ตามที่ระบุไว้ในส่วนที่ 1 () ติดต่อด้วยตนเอง
<input type="checkbox"/> 3. ขอแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลให้ถูกต้อง			จากเดิม (โปรดระบุ) : _____ เปลี่ยนเป็น (โปรดระบุ) : _____ _____
<input type="checkbox"/> 4.1 ขอให้ลบข้อมูลส่วนบุคคล <input type="checkbox"/> 4.2 ขอให้ทำลายข้อมูลส่วนบุคคล <input type="checkbox"/> 4.3 ขอให้ทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้			สาเหตุที่ต้องการใช้สิทธิ () หมดความจำเป็นในการจัดเก็บ () ใต้ถอนความยินยอมในการประมวลผล () ได้ทำการคัดค้านการประมวลผล () การประมวลผลไม่ชอบด้วยกฎหมาย
<input type="checkbox"/> 5.1 ขอให้โอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคลไปยังผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลอื่น <input type="checkbox"/> 5.2 ขอรับข้อมูลส่วนบุคคล <input type="checkbox"/> 5.3 ขอรับข้อมูลส่วนบุคคลที่ส่งหรือโอนไปยังผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลอื่น			โอนย้ายไปยัง(โปรดระบุชื่อ/รายละเอียดผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลอื่น): _____ _____ ช่องทางการขอรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคล (เฉพาะกรณี 5.2-5.3) () ส่งให้เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลทางไปรษณีย์ตามที่ระบุไว้ในส่วนที่ 1 () ส่งให้เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลทางอีเมลตามที่ระบุไว้ในส่วนที่ 1 () ติดต่อด้วยตนเอง

รายการสิทธิ	รายการข้อมูลส่วนบุคคลที่ขอใช้สิทธิ (เช่น ที่อยู่, เบอร์โทร, ชื่อสกุล เป็นต้น)	วัตถุประสงค์ในการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่บริษัทเคยขอความยินยอมจากท่านหรือแจ้งไว้ต่อท่านที่ท่านขอใช้สิทธิ	รายละเอียดการใช้สิทธิ
<input type="checkbox"/> 6.ขอคัดค้านการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล		() นำไปประมวลผลเพื่อวัตถุประสงค์เกี่ยวกับตลาดแบบตรง () นำไปประมวลผลเพื่อปฏิบัติหน้าที่เพื่อประโยชน์สาธารณะ/ตามอำนาจรัฐที่ได้รับมอบหมาย () นำไปประมวลผลเพื่อการวิจัยทางวิทยาศาสตร์/สถิติ () นำไปประมวลผลเพื่อประโยชน์โดยชอบด้วยกฎหมายของบริษัท	
<input type="checkbox"/> 7.ขอระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล			สาเหตุที่ต้องการใช้สิทธิ () ระหว่างรอบบริษัทตรวจสอบเพื่อแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลตามที่ร้องขอ () ระหว่างรอบบริษัทตรวจสอบการใช้สิทธิตัดค้านตามที่ร้องขอ () หมดความจำเป็นในการจัดเก็บรวบรวมไว้ตามวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล แต่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลมีความจำเป็นต้องขอให้เก็บรักษาไว้ () แทนการลบข้อมูล แต่ขอให้ระงับการใช้แทน (โปรดระบุ) : _____ _____

รายละเอียดการใช้สิทธิเพิ่มเติม (ถ้ามี) คำชี้แจง : ท่านสามารถกรอกรายละเอียดเพิ่มเติมในการขอใช้สิทธิของท่านข้างต้น อาทิ ชื่อเอกสาร/แหล่งที่มีข้อมูลส่วนบุคคลที่ต้องการใช้สิทธิ วันที่เอกสาร รายการข้อมูลส่วนบุคคลที่ต้องการใช้สิทธิ และรายละเอียดอื่นๆ ใต้ที่ช่องด้านล่างนี้ เพื่อให้บริษัทดำเนินการตามคำขอของท่านได้อย่างถูกต้อง

ข้าพเจ้าได้อ่านทำความเข้าใจและยอมรับว่าการขอใช้สิทธิดังกล่าวของข้าพเจ้า อาจทำให้ข้าพเจ้าไม่สามารถใช้งาน ได้รับความรู้ รับข้อมูลข่าวสารรับการเสนอสินค้าหรือผลิตภัณฑ์ต่าง ๆ (แล้วแต่กรณี) หรืออื่นๆ จากบริษัทในบางส่วนได้อีกต่อไป และข้าพเจ้ารับทราบว่าการขอใช้สิทธิของข้าพเจ้าต้องอยู่ภายใต้กรอบและเงื่อนไขของพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ในแบบฟอร์มฯนี้ รวมถึงเอกสารประกอบการยืนยันตัวตน และเอกสารอื่นใดที่ได้ส่งให้กับบริษัท เป็นข้อมูลที่มีความจริงและถูกต้องทุกประการ

ลายมือชื่อเจ้าของข้อมูล /ตัวแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล: _____ วันที่ขอใช้สิทธิ: _____

หากท่านมีข้อสงสัยหรือต้องการสอบถามเพิ่มเติมเกี่ยวกับแบบฟอร์ม สามารถติดต่อได้ที่เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล E-Mail : DPO_DCS@dcs.premier.co.th

สำหรับเจ้าหน้าที่ของบริษัท เท่านั้น

คำขอใช้สิทธิเลขที่ (DSAR#): _____ วันที่รับเรื่อง: _____

เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง: _____

- อนุมัติให้ดำเนินการตามคำขอของเจ้าของข้อมูล
- ไม่อนุมัติ/ปฏิเสธคำขอของเจ้าของข้อมูล

โปรดระบุเหตุผล: _____

ผู้มีอำนาจอนุมัติ / ไม่อนุมัติให้ดำเนินการ: _____ วันที่อนุมัติ/ไม่อนุมัติ: _____

เจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ: _____ วันที่ดำเนินการ: _____

เจ้าหน้าที่ผู้แจ้งสถานะคำขอใช้สิทธิให้เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลทราบ: : _____ วันที่แจ้งสถานะคำขอ: _____

ในกรณีที่บริษัทปฏิเสธไม่ดำเนินการตามคำขอใช้สิทธิ บริษัทได้มีการบันทึกการปฏิเสธคำขอใช้สิทธิพร้อมเหตุผลไว้ในรายการตาม มาตรา 39 แล้ว

วันที่บันทึก _____ ผู้บันทึก _____

Data Subject Rights Request Form

According to Personal Data Protection Act B.E. 2562 (2019), a data subject is entitled to exercise the rights on his/her personal data that **Datapro Computer Systems Co., Ltd.** ("the Company") may hold. The information required on this form is necessary to fulfill your request.

If the data subject wishes to exercise the data subject rights, please fill in all information required in this form and proceed as instructed by the Company.

Notification (You should ensure that you read and understand the notification before completing this form)

1. Please provide clear and complete details of the personal data that you wish to exercise your rights for the Company's consideration and/or effective fulfillment of your request. The Company will fulfill your request or notify the result of consideration of your request within 30 days from the date the Company receives the completed form, or within the period specified by law, or within other reasonable period of time.

2. The Company reserves the right to inquire or request for additional documents e.g. copy of identification card or copy of passport in order to verify your identity in exercising the rights.

3. You hereby consent for the Company to collect, use or disclose personal data you have provided in this form for the purpose of considering and/or fulfilling of your request.

4. The Company will notify the result of consideration of your request via email, phone message, postal letter or other channels according to the contact information you provided.

Part 1. Details of Data Subject

Name-Surname: _____ ID card /Passport number: _____

Contact number: _____ E-mail: _____

Contact address

House No.: _____ Building/Village: _____ Village No.(Moo): _____ Alley/Lane(Soi): _____ Road: _____

Sub-district: _____ District: _____ Province: _____ Postal Code: _____

Part 2. Details of guardian of the Data Subject

In case the data subject is a minor (person under the age of 20 years old) /an incompetent person* / a quasi-incompetent person* (*as defined by law)

Name-Surname of a parental holder/custodian/curator : _____

ID card /Passport number: _____ Contact number: _____ E-mail: _____

Relationship with the data subject

the parental holder (minor) the custodian (incompetent person) the curator(quasi-incompetent person)

Part 3. Detail of Request

Relationship between the Data Subject and the Company

Partner Customer Current employee Intern
 Former employee Former intern Job applicant Visitor
 Others (please specify) _____

Part 4. The Right(s) requested by the Data Subject

Remark : Please indicate which right(s) you wish to request by marking '✓' in the appropriate box or boxes and fill in the relevant details below

List of the Rights	Details of Personal Data you wish to exercise the rights (e.g. address, contact number, name-surname etc.)	Purpose of the processing of Personal Data you wish to exercise the rights for which the Company previously asked for your consent or notified you	Details of Exercising Rights
<input type="checkbox"/> 1. Withdrawal of consent			Please specify reason(s): _____ _____
<input type="checkbox"/> 2.1 Access to Personal Data <input type="checkbox"/> 2.2 Obtaining a copy of Personal Data <input type="checkbox"/> 2.3 Disclosure of the acquisition of Personal Data			Channel to access/obtain a copy of Personal Data () Send to the Data Subject by e-mail as specified in Part 1 () Send to the Data Subject by post as specified in Part 1 () In person
<input type="checkbox"/> 3. Rectification of Personal Data			From (Please specify) : _____ Change to (Please specify) : _____ _____
<input type="checkbox"/> 4.1 Erasure of Personal Data <input type="checkbox"/> 4.2 Destruction of Personal Data <input type="checkbox"/> 4.3 Anonymization of Personal Data			Ground for the request () no longer necessary to retain such Personal Data for the purposes of collection () data processing consent being withdrawn () data processing being objected () Unlawful data processing
<input type="checkbox"/> 5.1 Data portability to other personal data controllers <input type="checkbox"/> 5.2 Obtaining of Personal Data <input type="checkbox"/> 5.3 Obtaining of Personal Data sent or transferred to other personal data controllers			Transfer to (Please specify name/details of other personal data controllers): _____ _____ Channel to obtain a copy of Personal Data (only 5.2-5.3) () Send to the Data Subject by post as specified in Part 1 () Send to the Data Subject by e-mail as specified in Part 1 () In person

List of the Rights	Details of Personal Data you wish to exercise the rights (e.g. address, contact number, name-surname etc.)	Purpose of the processing of Personal Data you wish to exercise the rights for which the Company previously asked for your consent or notified you	Details of Exercising Rights
<input type="checkbox"/> 6. objection to the Personal Data processing		<input type="checkbox"/> For direct marketing <input type="checkbox"/> For performing task carried out for the public interest or exercising of official authority vested in the Company <input type="checkbox"/> For scientific/statistic research <input type="checkbox"/> For legitimate interests of the Company	
<input type="checkbox"/> 7. Restriction of the use of Personal Data			Ground for the request <input type="checkbox"/> pending the Company's examination process to rectify the Personal Data as requested <input type="checkbox"/> pending the Company's examination or verification process with regard to the exercising of the right to objection as requested <input type="checkbox"/> no longer necessary to retain such Personal Data for the purposes of such collection but the data subject has necessity to request for data retention <input type="checkbox"/> the Personal Data which should be erased or destroyed, but the data subject requests the restriction of the use of such Personal Data instead (Please specify) :

Additional Details of Exercising Rights (if any) Remark : Please provide any additional information of the above request e.g. document name/source of personal data to be exercised, document date, details of personal data that you wish to exercise the rights and other details in the box below for the Company to properly process your request

I have read, understood and accepted that my request to exercise such rights may prevent me from using, receiving services, receiving information, receiving various offers of goods or products (as the case may be) or others from the Company in some parts. I further acknowledge that my request to exercise such rights is subject to the scope and conditions of the Personal Data Protection Act B.E. 2562 (2019) and other relevant laws. I hereby certify that the information I have provided in this form including supporting documents for identity verification and any other documents sent to the Company is true and correct in all respects.

Signature of Data Subject /Representative of Data Subject: _____ Date of Request: _____

If you have any inquiries about this form, please contact our data protection officer at E-Mail : DPO_DCS@dcs.premier.co.th

For Staff Members of the Company Only

Request Form No. (DSAR#): _____ Date of Receipt of Request: _____

Name of Staff of the Company receiving the Request: _____

Approve to proceed with the request

Disapprove/Reject the request

Please specify the reason: _____

Name of authorised person to approve/disapprove the request: _____ Approval/Disapproval Date: _____

Name of executing staff: _____ Execution Date: _____

Name of staff notifying the status of Request to Data Subject: _____ Notification Date: _____

In case that the Company rejects to proceed as requested by Data Subject, the Company has recorded its rejection together with supporting reasons in the Company's record as prescribed in Section 39 of the PDPA

Record Date: _____ Recorder: _____