

แบบฟอร์มคำขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ได้ให้สิทธิแก่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลในการขอใช้สิทธิดำเนินการต่อข้อมูลส่วนบุคคล ซึ่งอยู่ในความรับผิดชอบของบริษัท ฮิวแมนีทรี จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) ในฐานะผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลที่ต้องระบุในแบบฟอร์มนี้จำเป็นต่อการดำเนินการตามคำขอของท่าน ดังนั้นหากท่านประสงค์จะใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล โปรดกรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มนี้และดำเนินการตามที่บริษัทฯ กำหนด

ข้อมูลของผู้ยื่นคำร้อง

ชื่อ-สกุล: _____
หมายเลขบัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง: _____
ที่อยู่: _____
เบอร์ติดต่อ: _____
Email: _____

ท่านเป็นเจ้าของข้อมูลหรือไม่

ผู้ยื่นคำร้องเป็นบุคคลเดียวกับเจ้าของข้อมูล ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารดังต่อไปนี้ เพื่อการตรวจสอบตัวตน และที่อยู่ของผู้ยื่นคำร้อง เพื่อให้บริษัทฯ สามารถดำเนินการตามสิทธิที่ร้องขอได้อย่างถูกต้อง

เอกสารพิสูจน์ตัวตนและ/หรือพิสูจน์ถิ่นที่อยู่

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีสัญชาติไทย)
- สำเนา Passport (กรณีต่างชาติ)
- อื่น ๆ (ถ้ามี) โปรดระบุ

ผู้ยื่นคำร้องเป็นตัวแทนของเจ้าของข้อมูล

- ผู้รับมอบอำนาจ ผู้ใช้อำนาจปกครองผู้เยาว์
- ผู้อนุบาลของผู้ไร้ความสามารถ ผู้พิทักษ์ของคนเสมือนไร้ความสามารถ

เอกสารพิสูจน์ตัวตนและ/หรือพิสูจน์ถิ่นที่อยู่

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาหนังสือเดินทางของตัวแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล และ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาหนังสือเดินทางของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล และ
- หนังสือมอบอำนาจ และ
- สำเนาสูติบัตรของผู้เยาว์ (กรณีเจ้าของข้อมูลเป็นผู้เยาว์) และ
- หนังสือแสดงการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (ผู้ใช้อำนาจปกครอง, ผู้อนุบาล, ผู้พิทักษ์)
- อื่น ๆ โปรดระบุ _____

ข้อมูลส่วนบุคคลที่ประสงค์จะใช้สิทธิ

| โปรดเลือกประเภทของสิทธิที่ต้องการดำเนินการ | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> | สิทธิขอเพิกถอนความยินยอม |
| <input type="checkbox"/> | สิทธิขอเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล |
| <input type="checkbox"/> | สิทธิขอให้โอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคล |
| <input type="checkbox"/> | สิทธิขอคัดค้านการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล |
| <input type="checkbox"/> | สิทธิขอให้ลบข้อมูลส่วนบุคคล |
| <input type="checkbox"/> | สิทธิขอให้ระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล |
| <input type="checkbox"/> | สิทธิขอให้แก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลให้ถูกต้อง |

| ข้อมูลส่วนบุคคลที่ต้องการดำเนินการ |
|------------------------------------|
| |

| รายละเอียดคำขอ |
|----------------|
| |

ข้อสงวนสิทธิของผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล

บริษัทฯ ขอแจ้งให้ท่านทราบว่า หากเกิดกรณีดังต่อไปนี้ บริษัทฯ อาจจำเป็นต้องปฏิเสธคำร้องขอของท่าน เพื่อให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

1. ท่านไม่สามารถแสดงให้เห็นอย่างชัดเจนได้ว่าผู้ยื่นคำร้องเป็นเจ้าของข้อมูลหรือมีอำนาจในการยื่นคำร้องขอดังกล่าว
2. คำร้องขอดังกล่าวไม่สมเหตุสมผล อาทิ กรณีที่ผู้ร้องขอไม่มีสิทธิในการขอลบข้อมูลส่วนบุคคล หรือไม่มีข้อมูลส่วนบุคคลนั้นอยู่ที่บริษัทฯ เป็นต้น
3. คำร้องขอดังกล่าวเป็นคำร้องขอฟุ่มเฟือย อาทิ เป็นคำร้องขอที่มีลักษณะเดียวกัน หรือมีเนื้อหาเดียวกันซ้ำ ๆ กันโดยไม่มีเหตุอันสมควร
4. การเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคลนั้นเพื่อวัตถุประสงค์ในการใช้เสรีภาพในการแสดงความคิดเห็น หรือ เป็นไปตามวัตถุประสงค์ในการจัดทำเอกสารประวัติศาสตร์ หรือจดหมายเหตุ เพื่อประโยชน์สาธารณะหรือเกี่ยวกับการศึกษาวิจัย หรือสถิติซึ่งได้จัดให้มีมาตรการปกป้องที่เหมาะสมเพื่อคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของเจ้าของข้อมูล หรือเป็นการจำเป็นเพื่อการปฏิบัติหน้าที่ในการดำเนินการกิจเพื่อประโยชน์สาธารณะของบริษัทฯ หรือการใช้อำนาจรัฐที่ได้มอบหมายให้แก่บริษัทฯ หรือเป็นการเก็บข้อมูลส่วนบุคคลที่เป็นข้อมูลอ่อนไหว (Sensitive Data) ที่เป็นการจำเป็นในการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมาย เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ในด้านเวชศาสตร์ป้องกัน อาชีวเวชศาสตร์ ประโยชน์สาธารณะด้านการสาธารณสุข ตามมาตรา 26 (5) (ก) และ (ข) แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562

5. การเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคลนั้นเป็นไปเพื่อการก่อตั้งสิทธิเรียกร้องตามกฎหมาย การปฏิบัติตามหรือการใช้สิทธิเรียกร้องตามกฎหมาย หรือการยกขึ้นต่อสู้สิทธิเรียกร้องตามกฎหมาย หรือเพื่อปฏิบัติตามกฎหมาย โดยปกติ ท่านจะไม่เสียค่าใช้จ่ายในการดำเนินการตามคำร้องขอของท่าน อย่างไรก็ตาม หากปรากฏอย่างชัดเจนว่าคำร้องขอของท่านเป็นคำร้องขอที่ไม่สมเหตุผล หรือคำร้องขอฟุ่มเฟือย บริษัทฯ อาจคิดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการตามสิทธิแก่ท่านตามสมควร อนึ่ง ในกรณีที่บริษัทฯ ปฏิเสธไม่ดำเนินการตามคำร้องขอของท่าน ท่านสามารถร้องเรียนต่อคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ได้โดยส่งอีเมลไปที่ e-mail: pdpc@mdes.go.th เมื่อพิจารณาเหตุผลในการร้องขอตามสิทธิของท่านเรียบร้อยแล้ว บริษัทฯ จะแจ้งผลในการพิจารณาให้ท่านทราบและดำเนินการที่เกี่ยวข้องภายใน 30 วันนับแต่วันที่ได้รับคำร้องขอ

การรับทราบและยินยอม

ท่านได้อ่านและเข้าใจเนื้อหาของคำร้องขอฉบับนี้อย่างละเอียดแล้ว และยืนยันว่าข้อมูลต่าง ๆ ที่ได้แจ้งให้แก่บริษัทฯ กราบนั้นเป็นความจริงและถูกต้อง ท่านเข้าใจดีว่าการตรวจสอบเพื่อยืนยันอำนาจ ตัวตน และถิ่นที่อยู่นั้นเป็นการจำเป็นอย่างยิ่งเพื่อพิจารณาดำเนินการตามสิทธิที่ท่านร้องขอ หากท่านให้ข้อมูลที่ผิดพลาดด้วยเจตนาทุจริตท่านอาจถูกดำเนินคดีตามกฎหมายได้ และบริษัทฯ อาจขอข้อมูลเพิ่มเติมจากท่านเพื่อการตรวจสอบดังกล่าว เพื่อให้การดำเนินการอนุญาตให้เข้าถึง การทำสำเนา หรือการเปิดเผยการได้มาซึ่งข้อมูลเป็นไปอย่างถูกต้องครบถ้วนต่อไป

ในการนี้ ท่านจึงได้ลงนามไว้เพื่อเป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

วันที่.....