

แบบคำขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูล
(Data Subject Action Request Form)

โปรดกรอกรายละเอียดในคำขอนี้ให้ครบถ้วน และยื่นคำขอนี้ด้วยตนเอง ณ ที่ทำการบริษัท หรือ อีเมล [dpoarg@ar.co.th]

วันที่ยื่นคำขอ.....

รายละเอียดของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ – สกุล	
ที่อยู่	
เบอร์ติดต่อ	
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail)	

ผู้ยื่นคำขอได้แนบเอกสารประกอบการยื่นคำขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูล ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีสัญชาติไทย) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีชาวต่างชาติ) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- อื่น ๆ (ถ้ามี)

ทั้งนี้ บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิในการสอบถามข้อมูล หรือเรียกเอกสารเพิ่มเติมจากเจ้าของข้อมูลเพื่อยืนยันสถานะการเป็นเจ้าของข้อมูล และพิจารณาคำดำเนินการตามคำขอ

ประเภทสิทธิที่ต้องการใช้

- สิทธิในการเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล
- สิทธิในการขอแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลให้ถูกต้อง
- สิทธิในการขอลบข้อมูลส่วนบุคคล
- สิทธิในการระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล
- สิทธิในการคัดค้านการประมวลผล
- สิทธิในการโอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคล

****สำหรับการใช้สิทธิขอลงความยินยอม โปรดใช้ “แบบคำขอลงความยินยอม (Withdrawal of Consent Form)”**

ข้อมูลส่วนบุคคลที่ต้องการดำเนินการ

.....

แหล่งที่พบ (ถ้ามี).....

เหตุผลประกอบคำขอ (โปรดระบุเหตุผลหรือความจำเป็นในการใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลโดยสังเขป)

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

หมายเหตุ

1. การใช้สิทธิตามที่ระบุไว้ในคำขอนี้ อาจส่งผลกระทบต่อการใช้บริการ การได้รับข้อมูลข่าวสาร หรือ การดำเนินการอื่นใดระหว่างเจ้าของข้อมูลกับบริษัทฯ
2. บริษัทฯ จะเก็บรักษา ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของเจ้าของข้อมูลที่ได้ให้ไว้ในคำขอหรือใช้ประกอบคำขอนี้ เพื่อการดำเนินการตามคำขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูล และเก็บไว้เป็นหลักฐาน
3. บริษัทฯ อาจปฏิเสธการใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอไม่สามารถแสดงให้เห็นอย่างชัดเจนได้ว่าผู้ยื่นคำขอเป็นเจ้าของข้อมูลและมีสิทธิในการยื่นคำขอดังกล่าว หรือเอกสารประกอบการยื่นคำขอนั้น ไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้อง
4. บริษัทฯ อาจใช้สิทธิปฏิเสธการดำเนินการตามคำขอของเจ้าของข้อมูลตามที่กฎหมายที่เกี่ยวข้องกำหนด

การรับทราบและยินยอม

ท่านได้อ่านและเข้าใจเนื้อหาของคำขอลบข้อมูลอย่างละเอียดแล้ว และยืนยันว่าข้อมูลต่าง ๆ ที่ได้แจ้งให้แก่บริษัทฯ ทราบนั้นเป็นความจริงและถูกต้อง ในการนี้ท่านจึงได้ลงนามไว้เพื่อเป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)
วันที่.....