

แบบฟอร์มร้องเรียนการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล
(Personal Data Processing Claim Form)

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

รายละเอียดของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ – สกุล	
ที่อยู่	
เบอร์ติดต่อ	
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail)	

ผู้ยื่นคำร้องได้แนบเอกสารประกอบการเพื่อยื่นแบบฟอร์มร้องเรียน ดังนี้

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

บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการสอบถามข้อมูล หรือเรียกเอกสารเพิ่มเติมจากเจ้าของข้อมูลเพื่อยืนยันสถานะการเป็นเจ้าของข้อมูล และพิจารณาดำเนินการตามคำขอ

รายละเอียดการร้องเรียน

รายละเอียดของเหตุการณ์และผลกระทบ (ถ้ามี)	
วันและเวลาที่พบการประมวลผลข้อมูลโดยมิชอบ	
ลักษณะการประมวลผลข้อมูลโดยมิชอบ	
ประเภทของเจ้าของข้อมูล	☐ ลูกจ้างและบุคคลที่เกี่ยวข้องพนักงานของบริษัทฯ ☐ กรรมการและผู้บริหารของบริษัทฯ ☐ คู่ค้าและบุคคลที่เกี่ยวข้อง ☐ บุคคลภายนอก ☐ อื่น ๆ
ประเภทของข้อมูลส่วนบุคคลที่ถูกประมวลผลโดยมิชอบ	☐ ข้อมูลทั่วไป เช่น ชื่อ-สกุล ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ วันเกิด การศึกษาเลขประจำตัวประชาชน เลขที่หนังสือเดินทาง ฯลฯ ☐ ข้อมูลอ่อนไหว เช่น เชื้อชาติ สัญชาติ หมู่เลือด สุขภาพ ประวัติอาชญากรรม ฯลฯ

	☐ ข้อมูลทางการเงิน ☐ ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัวของเจ้าของข้อมูล ☐ เอกสารที่ออกโดยบริษัทฯ ☐ ข้อมูลอื่น ๆ
ที่มาของการทราบเหตุประมวลผลข้อมูลโดยมิชอบ	☐ ทราบด้วยตนเอง ☐ อื่น ๆ

ลงชื่อ.....ผู้ร้องเรียน

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ:

- โปรดแนบเอกสารหลักฐาน เพื่อประกอบการพิจารณาเหตุการณ์ดังกล่าวได้อย่างถูกต้อง