

แบบคำร้องขอใช้สิทธิเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

กรมอาชีวศึกษา กระทรวงการต่างประเทศ

ส่วนที่ 1 : สำหรับผู้ยื่นคำร้องขอ (กรณารอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

ชื่อ - นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่.....
อีเมล.....เบอร์โทรศัพท์.....

- เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
 เป็นผู้รับมอบอำนาจแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (โปรดระบุรายละเอียดของเจ้าของข้อมูลด้านล่าง)

ชื่อ - นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอใช้สิทธิความเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ดังนี้

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ขอรับข้อมูลส่วนบุคคล | <input type="checkbox"/> ตัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล |
| <input type="checkbox"/> ขอแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคล | <input type="checkbox"/> ขอเพิกถอนความยินยอม <input type="radio"/> ทั้งหมด หรือ |
| <input type="checkbox"/> ขอโอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคล | <input type="radio"/> บางส่วน (โปรดระบุ)..... |
| <input type="checkbox"/> ขอให้ลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคล | <input type="checkbox"/> ขอระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล |
| <input type="checkbox"/> ขอให้เปิดเผยการได้มาซึ่งข้อมูลส่วนบุคคล
ที่ตนไม่ได้ให้ความยินยอม | |

รายละเอียด

.....
.....

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจเนื้อหาของแบบคำร้องขอฉบับนี้แล้ว และขอยืนยันว่าข้อมูลข้างต้นและเอกสารประกอบคำร้องขอที่แนบมาด้วยนี้ เป็นความจริงทุกประการ และรับทราบข้อกำหนดตามกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลที่กรมอาชีวศึกษา กระทรวงการต่างประเทศมีสิทธิปฏิเสธการดำเนินการตามสิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้องขอ

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ: เอกสารประกอบการขอใช้สิทธิที่ต้องแนบมาพร้อมกับคำร้องฉบับนี้ ได้แก่

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาหนังสือเดินทางของเจ้าของข้อมูล พร้อมลงลายมือชื่อเจ้าของข้อมูล
- หนังสือมอบอำนาจ กรณีเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลไม่ได้ดำเนินการด้วยตนเอง
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาหนังสือเดินทางของผู้รับมอบอำนาจ

ส่วนที่ 2: สำหรับเจ้าหน้าที่

อนุมัติตามคำร้องขอ ไม่อนุมัติตามคำร้องขอ ด้วยเหตุผล.....

วันที่.....ผู้ดำเนินการ.....เบอร์ติดต่อ.....