

**แบบคำร้องขอใช้สิทธิเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล**  
**(Data Subject Request Form)**

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562 ได้มีการกำหนดสิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลไว้ ดังต่อไปนี้

- (1) สิทธิขอเพิกถอนความยินยอม (Right to withdraw consent)
- (2) สิทธิขอเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล (Right to access)
- (3) สิทธิขอโอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคล (Right to data portability)
- (4) สิทธิขอคัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคล (Right to object)
- (5) สิทธิขอให้ลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคล (Right to erasure)
- (6) สิทธิขอให้ระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล (Right to restriction of processing)
- (7) สิทธิขอแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคล (Right to rectification)

เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลที่ประสงค์จะจัดการข้อมูลของตนเอง สามารถส่งแบบฟอร์มที่กรอกรายละเอียดครบถ้วนแล้วมายังอีเมล [dhacenter@dharmniti.co.th](mailto:dhacenter@dharmniti.co.th) พร้อมทั้งเอกสารประกอบคำร้องขอ ดังนี้

**เอกสารประกอบการร้องขอ :**

1. แบบคำร้องขอใช้สิทธิเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล
2. สำเนาบัตรประชาชน หรือ หลักฐานที่สามารถระบุถึงตัวตนในการพิสูจน์ตัวตนของท่าน
3. ใบมอบอำนาจและสำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณีที่ไม่ได้ดำเนินการด้วยตนเอง)

ทั้งนี้ เมื่อบริษัทฯ ได้รับแบบฟอร์มและเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง เมื่อได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว บริษัทฯ จะดำเนินการแจ้งให้บุคคลที่เกี่ยวข้องซึ่งอยู่ในความควบคุมดูแลของบริษัทฯ ทราบโดยทันทีและจะดำเนินการตามคำขอของท่านภายใน 30 วันนับแต่วันที่ได้รับความขอและเอกสารประกอบโดยครบถ้วน เว้นแต่การดำเนินการตามคำขอของท่านจะละเมิดนโยบายความเป็นส่วนตัวของท่านอื่นหรือเป็นการขัดต่อกฎหมาย

**หมายเหตุ :**

- หากท่านประสงค์ให้บริษัทฯ ระงับการประมวลผล เพิกถอน คัดค้านหรือลบข้อมูลของท่าน ท่านต้องระบุรายละเอียดการขอใช้สิทธิของท่านให้ชัดเจน เพื่อให้บริษัทฯ สามารถดำเนินการตามที่ท่านร้องขอได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยหากท่านไม่ให้ข้อมูลที่เพียงพอ บริษัทฯ อาจไม่สามารถดำเนินการตามที่ท่านร้องขอได้
- บริษัทฯอาจเรียกเอกสารเพิ่มเติมจากท่านเมื่อบริษัทฯ พิจารณาแล้วว่าเอกสารที่ได้รับมาไม่เพียงพอต่อการดำเนินการ
- ในการดำเนินการตามคำร้องของท่าน บริษัทฯ อาจเปิดเผยข้อมูลในคำร้องขอฉบับนี้ให้แก่ผู้รับจ้าง / ผู้ให้บริการ หรือบุคคลภายในบริษัทฯ ซึ่งมีความจำเป็นในการดำเนินการตามคำขอของท่านได้อย่างลุล่วง

ทั้งนี้ บริษัทฯ อาจปฏิเสธคำเรียกร้องขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ หากพบว่า

1. หลักฐานแสดงตัวตนในการยื่นคำขอไม่เพียงพอ
2. คำขอไม่สมเหตุสมผล
3. คำขอฟุ่มเฟือย ซ้ำซ้อน
4. เกี่ยวกับการทำตามสัญญา หรือการเข้าทำสัญญาระหว่างเจ้าของข้อมูลกับผู้ควบคุมข้อมูล
5. มีความจำเป็นในการปฏิบัติตามกฎหมาย หรือคำสั่งศาล หรือก่อตั้ง ใช้ หรือป้องกันสิทธิทางกฎหมาย
6. การประมวลผลก่อให้เกิดผลกระทบต่อท่านหรือบุคคลอื่น
7. ข้อมูลนั้นจำเป็นสำหรับการประมวลผล
8. บริษัทฯ ไม่มีข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับท่าน
9. เหตุผลการปฏิเสธอื่นอันชอบด้วยกฎหมาย

แบบคำร้องขอใช้สิทธิเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล  
(Data Subject Right Request Form)

ส่วนที่ 1: สำหรับเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)	
ชื่อ-นามสกุล: .....	
ที่อยู่: .....	
อีเมล: ..... เบอร์โทรศัพท์: .....	
ความสัมพันธ์ระหว่างท่านกับบริษัท: .....	
<input type="checkbox"/> ยื่นคำร้องขอด้วยตนเอง <input type="checkbox"/> ยื่นคำร้องขอโดยตัวแทน (พร้อมแนบหนังสือมอบอำนาจ)	
มีความประสงค์จะจัดการข้อมูลส่วนบุคคลดังต่อไปนี้:	
<input type="checkbox"/> สิทธิขอถอนความยินยอม <input type="checkbox"/> สิทธิขอให้ลบหรือทำลายข้อมูล	
<input type="checkbox"/> สิทธิขอเข้าถึงข้อมูล <input type="checkbox"/> สิทธิขอให้ระงับการใช้ข้อมูล	
<input type="checkbox"/> สิทธิขอถ่ายโอนข้อมูล <input type="checkbox"/> สิทธิขอให้แก้ไขข้อมูล	
<input type="checkbox"/> สิทธิขอคัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคล	
รายละเอียด: .....	
เอกสารประกอบคำร้อง:	
<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีสัญชาติไทย) หรือสำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีต่างชาติ) พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง	
<input type="checkbox"/> หนังสือมอบอำนาจ (กรณียื่นคำร้องขอโดยตัวแทน)	
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ) .....	
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่กล่าวมาข้างต้นรวมถึงเอกสารประกอบการยื่นแบบฟอร์มทั้งหมดนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากภายหลังตรวจสอบพบว่า ข้อความหรือเอกสารไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ	
ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำร้องขอ (.....) วันที่ .....	
ส่วนที่ 2: สำหรับผู้รับเรื่อง	ส่วนที่ 3: สำหรับผู้พิจารณาคำร้อง
วันที่รับเรื่อง .....	วันที่รับเรื่อง .....
ชื่อ-นามสกุล .....	ชื่อ-นามสกุล .....
เบอร์โทร ..... ตำแหน่ง .....	เบอร์โทร ..... ตำแหน่ง .....
ส่งคำร้องให้ .....	ได้พิจารณาแล้วมีความเห็นว่า
ฝ่าย .....	<input type="checkbox"/> อนุมัติตามคำขอ
ส่งคำร้องวันที่ .....	<input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติตามคำขอ เนื่องจาก .....
ลงลายมือชื่อ .....	ลงลายมือชื่อ .....