

วันที่บริษัทได้รับคำร้อง _____

พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ได้ให้สิทธิแก่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลในการขอใช้สิทธิดำเนินการต่อข้อมูลส่วนบุคคลซึ่งอยู่ในความรับผิดชอบของบริษัท บริหารสินทรัพย์ อาร์โก (ประเทศไทย) จำกัด (“บริษัท”) ในฐานะผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลที่ต้องระบุในแบบฟอร์มนี้จำเป็นต่อการดำเนินการตามคำขอของท่าน ดังนั้นหากท่านประสงค์จะใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล โปรดกรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มนี้และดำเนินการตามที่บริษัทกำหนด

ส่วนที่ 1 ข้อมูลของผู้ยื่นคำร้อง

เพื่อการยืนยันตัวตนของผู้ยื่นคำร้อง ขอให้ท่านโปรดใส่ข้อมูลของท่านตามที่ระบุไว้ดังต่อไปนี้

ชื่อ-สกุล: _____

หมายเลขบัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง: _____

ที่อยู่: _____

เบอร์ติดต่อ: _____

E-mail: _____

ท่านเป็นเจ้าของข้อมูลหรือไม่

ผู้ยื่นคำร้องเป็นบุคคลเดียวกับเจ้าของข้อมูล

ท่านมีสถานะหรือความสัมพันธ์อย่างไรกับบริษัท

ผู้สมัครงาน พนักงาน อดีตพนักงาน

ลูกค้า

คู่ค้า พนักงานของบริษัทคู่ค้า

อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารดังต่อไปนี้ เพื่อการตรวจสอบตัวตนและที่อยู่ของผู้ยื่นคำร้อง เพื่อให้บริษัทสามารถดำเนินการตามสิทธิที่ร้องขอได้อย่างถูกต้อง

เอกสารพิสูจน์ตัวตนและ/หรือพิสูจน์ถิ่นที่อยู่

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีสัญชาติไทย)

สำเนา Passport (กรณีต่างชาติ)

อื่น ๆ (ถ้ามี) โปรดระบุ _____

- ผู้ยื่นคำร้องเป็นตัวแทนของเจ้าของข้อมูล
- ผู้รับมอบอำนาจ ผู้ใช้อำนาจปกครองผู้เยาว์
- ผู้อนุญาตของผู้ไร้ความสามารถ ผู้พิทักษ์ของคนเสมือนไร้ความสามารถ

เอกสารพิสูจน์ตัวตนและ/หรือพิสูจน์ถิ่นที่อยู่

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

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของคำร้อง

ท่านต้องการใช้สิทธิของท่านในเรื่องใด

โปรดเลือกประเภทของสิทธิที่ต้องการดำเนินการ	
<input type="checkbox"/>	สิทธิขอเพิกถอนความยินยอม
<input type="checkbox"/>	สิทธิขอเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลและขอรับสำเนา
<input type="checkbox"/>	สิทธิขอให้โอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคล
<input type="checkbox"/>	สิทธิขอคัดค้านการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล
<input type="checkbox"/>	สิทธิขอให้ลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลได้
<input type="checkbox"/>	สิทธิขอให้ระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล
<input type="checkbox"/>	สิทธิขอให้แก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลให้ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สมบูรณ์
ข้อมูลส่วนบุคคลที่ต้องการดำเนินการ	
รายละเอียดคำขอ	

ส่วนที่ 3 การดำเนินงานของบริษัทภายหลังจากที่ได้รับคำขอ

บริษัทขอขอบคุณที่ท่านกรุณาส่งคำขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลพร้อมทั้งเอกสารและรายละเอียดที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ บริษัทจะพิจารณาเรื่องดังกล่าวและดำเนินการติดต่อกลับไปภายในระยะเวลาที่กฎหมายกำหนด หากมีกรณีที่บริษัทอาจต้องการการอธิบายเพิ่มเติมหรือโต้แย้งการใช้สิทธิของท่าน บริษัทจะดำเนินการติดต่อท่านกลับไปตามรายละเอียดที่ท่านได้ให้ไว้ในส่วนที่ 1 ภายในระยะเวลาที่กฎหมายกำหนด

บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการปฏิเสธหรือระงับการปฏิบัติตามคำขอของท่านเฉพาะในกรณีดังต่อไปนี้

- 1) บริษัทไม่มีข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับท่าน
- 2) ท่านไม่สามารถแสดงให้เห็นอย่างชัดเจนได้ว่าผู้ยื่นคำร้องเป็นเจ้าของข้อมูลหรือมีอำนาจในการยื่นคำร้องดังกล่าว
- 3) คำร้องดังกล่าวไม่สมเหตุสมผล อาทิ กรณีที่ผู้ร้องขอไม่มีสิทธิในการขอลบข้อมูลส่วนบุคคล หรือไม่มีข้อมูลส่วนบุคคลนั้นอยู่ที่บริษัท เป็นต้น
- 4) การเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคลนั้นเพื่อวัตถุประสงค์ในการใช้เสรีภาพในการแสดงความคิดเห็น หรือเป็นไปตามวัตถุประสงค์ในการจัดทำเอกสารประวัติศาสตร์ หรือจดหมายเหตุเพื่อประโยชน์สาธารณะ หรือที่เกี่ยวกับการศึกษาวิจัย หรือสถิติซึ่งได้จัดให้มีมาตรการปกป้องที่เหมาะสมเพื่อคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของเจ้าของข้อมูล หรือเป็นการจำเป็นเพื่อการปฏิบัติหน้าที่ในการดำเนินการธุรกิจเพื่อประโยชน์สาธารณะของบริษัท หรือการใช้อำนาจรัฐที่ได้มอบหมายให้แก่บริษัท หรือเป็นการเก็บข้อมูลส่วนบุคคลที่เป็นข้อมูลอ่อนไหวที่เป็นการจำเป็นในการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ในด้านเวชศาสตร์ป้องกัน อาชีวเวชศาสตร์ ประโยชน์สาธารณะ ด้านการสาธารณสุข ตามมาตรา 26 (5) (ก) และ (ข) แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562
- 5) การเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคลนั้นเป็นไปเพื่อการก่อตั้งสิทธิเรียกร้องตามกฎหมาย การปฏิบัติตามหรือการใช้สิทธิเรียกร้องตามกฎหมาย หรือการยกขึ้นต่อสู้สิทธิเรียกร้องตามกฎหมาย หรือเพื่อปฏิบัติตามกฎหมาย
- 6) โดยปกติท่านจะไม่เสียค่าใช้จ่ายในการดำเนินการตามคำร้องขอของท่าน อย่างไรก็ตาม หากปรากฏอย่างชัดเจนว่าคำร้องขอของท่านเป็นคำร้องขอที่ไม่สมเหตุสมผล หรือคำร้องขอฟุ่มเฟือย บริษัทอาจคิดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการตามสิทธิแก่ท่านตามสมควร อนึ่ง ในกรณีที่บริษัทปฏิเสธไม่ดำเนินการตามคำร้องขอของท่าน ท่านสามารถร้องเรียนต่อคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลได้ที่ โทร. 02-141-6993, 02-142-1033 หรือ e-mail: pdpc@mdes.go.th และเมื่อบริษัทได้พิจารณาเหตุผลในการร้องขอตามสิทธิของท่านเรียบร้อยแล้ว บริษัทจะแจ้งผลในการพิจารณาให้ท่านทราบและดำเนินการที่เกี่ยวข้องภายใน 30 วันนับแต่วันที่รับคำร้องขอ

ส่วนที่ 4 คำรับรอง

ท่านได้อ่านและเข้าใจเนื้อหาของคำร้องขอฉบับนี้อย่างละเอียดแล้ว และยืนยันว่าข้อมูลต่าง ๆ ที่ได้แจ้งให้แก่บริษัททราบนั้น เป็นความจริงและถูกต้อง ท่านเข้าใจดีว่าการตรวจสอบเพื่อยืนยันอำนาจ ตัวตน และถิ่นที่อยู่ นั้น เป็นการจำเป็นอย่างยิ่งเพื่อพิจารณาดำเนินการตามสิทธิที่ท่านร้องขอ หากท่านให้ข้อมูลที่ผิดพลาดด้วยเจตนาทุจริตท่านอาจถูกดำเนินคดีตามกฎหมายได้ และบริษัทอาจขอข้อมูลเพิ่มเติมจากท่านเพื่อการตรวจสอบดังกล่าว เพื่อให้การดำเนินการอนุญาตให้เข้าถึง การทำสำเนา หรือการเปิดเผยการได้มาซึ่งข้อมูล เป็นไปอย่างถูกต้องครบถ้วนต่อไป ในกรณีนี้ ท่านจึงได้ลงนามไว้เพื่อเป็นหลักฐาน

ลงชื่อ _____ ผู้ยื่นคำร้อง
(_____)
วันที่ _____

กรุณาส่งคำร้องมายังบริษัทที่ E-mail: info-amc@argo.co.th

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง

ชื่อผู้รับเรื่อง: _____
วันที่รับเรื่อง: _____
ช่องทางรับเรื่อง: สำนักงาน โทรศัพท์ อีเมล จดหมาย

ผลการตรวจสอบหลักเกณฑ์การยืนยันตัวตนของผู้ขอใช้สิทธิ

ผ่านหลักเกณฑ์ ไม่ผ่านหลักเกณฑ์ เนื่องจาก _____

สำหรับเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท

ชื่อเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล: _____
วันที่รับเรื่อง: _____
การพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินการ อนุมัติให้ดำเนินการ ปฏิเสธการดำเนินการ เนื่องจาก _____

กรณีปฏิเสธการดำเนินการ

ได้แจ้งการปฏิเสธการดำเนินการให้ผู้ร้องขอ เมื่อวันที่ _____
ผ่านช่องทาง สำนักงาน โทรศัพท์ อีเมล จดหมาย
หมายเหตุ _____

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการตามการร้องขอ

รายละเอียดการดำเนินการ _____
วันที่ส่งผลการดำเนินการ _____
ช่องทางการส่งผลการดำเนินการ _____
หมายเหตุ _____
ลงชื่อผู้ดำเนินการ _____

สำหรับเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท

พิจารณาผลการดำเนินการ เสร็จสิ้น ต้องดำเนินการเพิ่มเติมดังนี้ _____

ลงนาม _____
วันที่ _____