



แบบฟอร์มคำร้องขอของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (Data Subject Request Form)

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ได้กำหนดสิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลไว้ดังต่อไปนี้

- 1) สิทธิขอถอนความยินยอม (Right to withdraw consent)
- 2) สิทธิขอเข้าถึงข้อมูล (Right to access)
- 3) สิทธิขอถ่ายโอนข้อมูล (Right to data portability)
- 4) สิทธิขอคัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล (Right to object)
- 5) สิทธิขอให้ลบหรือทำลายข้อมูล (Right to erasure)
- 6) สิทธิขอให้ระงับการใช้ข้อมูล (Right to restriction of processing)
- 7) สิทธิขอให้แก้ไขข้อมูล (Right to rectification)
- 8) สิทธิที่จะได้รับการแจ้งให้ทราบ (Right to be informed)

เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลที่ประสงค์จะจัดการข้อมูลของตนเอง สามารถส่งแบบฟอร์มหรือแจ้งข้อมูลได้ที่ เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และ/หรือผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล

ทางไปรษณีย์ : บริษัท แมสเทค ลิงค์ จำกัด (มหาชน)

เลขที่ 74 ซอยนาคนิวาส 48 ถนนนาคนิวาส แขวง/เขตลาดพร้าว กทม. 10230

ทางโทรศัพท์ : 02-9421433 ทางโทรสาร : 02-9420904

ทางอีเมล : dpo@massteclink.co.th

ทางเว็บไซต์ : www.massteclink.com

ทั้งนี้ เมื่อบริษัทฯ ได้รับคำร้องขอหรือแบบฟอร์มและเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องแล้ว บริษัทฯ จะดำเนินการตรวจสอบเอกสาร และแจ้งให้บุคคลที่เกี่ยวข้องซึ่งอยู่ในความควบคุมดูแลของบริษัทฯ ทราบโดยทันที โดยจะดำเนินการตามคำขอฯ ของท่านภายใน 30 วัน นับแต่วันที่รับคำขอและเอกสารประกอบครบถ้วน ทั้งนี้ เว้นแต่การดำเนินการตามคำขอของท่าน จะละเมิดนโยบายความเป็นส่วนตัวส่วนตัวของบุคคลอื่น หรือ เป็นการขัดต่อกฎหมาย

หมายเหตุ :

- บริษัทฯ อาจปฏิเสธคำขอได้ในกรณีดังต่อไปนี้ (1) เป็นการขัดหรือแย้งกับบทบัญญัติแห่งกฎหมาย หรือปฏิบัติตามคำสั่งศาล (2) มีผลต่อการสืบสวนของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามกฎหมาย (3) การเปิดเผยถึงการได้มาซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลนั้นอาจจะเป็นอันตรายต่อสิทธิ และเสรีภาพของบุคคลอื่น
- ผลกระทบอาจเกิดขึ้นหากเจ้าของข้อมูลร้องขอให้ถอนคำยินยอม/คัดค้าน/ระงับ หรือขอให้ลบข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 1 : สำหรับเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

ชื่อ - นามสกุล :

ที่อยู่ :

อีเมล : เบอร์โทรศัพท์ :

มีความประสงค์ขอใช้สิทธิจัดการข้อมูลส่วนบุคคลดังต่อไปนี้

- | | |
|--|---|
| <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 เปิดเผยข้อมูล | <input type="checkbox"/> สิทธิที่จะได้รับการแจ้งให้ทราบ |

รายละเอียด

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

เอกสารประกอบคำร้อง :

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีสัญชาติไทย) หรือสำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีต่างชาติ) พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง ยกเว้นเจ้าของข้อมูลใช้อีเมลส่วนบุคคลของตนเองส่ง **ไม่ต้องแนบสำเนาบัตรฯ (ต้องเป็นอีเมลซึ่งได้ให้ไว้กับบริษัทฯ เท่านั้น)**
- อื่น ๆ (ระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่กล่าวมาข้างต้น รวมถึงเอกสารประกอบการยื่นแบบฟอร์มทั้งหมดนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากภายหลังตรวจสอบพบว่า ข้อความหรือเอกสาร ไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ลงชื่อ.....เจ้าของข้อมูล

(.....)

วันที่/...../.....

ส่วนที่ 2 : สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง

ชื่อ - นามสกุล : แผนก :

เบอร์โทรศัพท์ : อีเมล :

ส่งคำร้องขอฯให้กับฝ่าย : เมื่อวันที่