	แบบฟอร์มคำร้องการใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล	เวอร์ชัน 1	ระดับชั้น ความลับ ภายใน
	ประเภทเอกสาร แบบฟอร์ม (Form)		

ส่วนที่ 1 ข้อมูลของผู้ยื่นคำร้อง

เพื่อการยืนยันตัวตนของผู้ยื่นคำร้อง ขอให้ท่านโปรดใส่ข้อมูลของท่านตามที่ระบุไว้ดังต่อไปนี้

ชื่อนามสกุล :

ที่อยู่ :

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ :

อีเมล :

หมายเลขบัตรประชาชน หรือ

หนังสือเดินทาง :

รายละเอียดของผู้ขอใช้สิทธิ

เป็นการใช้สิทธิโดยเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

ท่านมีสถานะหรือความสัมพันธ์อย่างไรกับสำนักงาน

ผู้เข้าร่วมอบรม

วิทยากร

นักลงทุน

ผู้รับเหมา

คู่สัญญา

ผู้สมัครงาน

อดีตพนักงาน

พนักงาน

อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

เป็นการใช้สิทธิโดยเป็นการดำเนินการแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล


ข้าพเจ้าได้รับมอบอำนาจจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้าเป็นผู้ปกครอง (กรณีเป็นผู้เยาว์)

ข้าพเจ้าเป็นผู้อนุบาล ผู้พิทักษ์ (ในกรณีที่เจ้าของข้อมูลเป็นคนที่ไร้ความสามารถหรือเสมือนคนไร้ความสามารถ)

ชื่อ - นามสกุลของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล :

เหตุผลในการดำเนินการแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล :


	แบบฟอร์มคำร้องการใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล	เวอร์ชัน 1	ระดับชั้น ความลับ ภายใน
	ประเภทเอกสาร แบบฟอร์ม (Form)		

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของคำร้อง

ท่านต้องการใช้สิทธิของท่านในเรื่องใด

โปรดเลือกประเภทของสิทธิที่ต้องการดำเนินการ	
<input type="checkbox"/>	สิทธิขอเพิกถอนความยินยอม
<input type="checkbox"/>	สิทธิในการขอเข้าถึงและขอรับสำเนา
<input type="checkbox"/>	สิทธิขอให้ออนย้ายข้อมูลส่วนบุคคล
<input type="checkbox"/>	สิทธิในการคัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผย
<input type="checkbox"/>	สิทธิในการขอให้ลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลได้
<input type="checkbox"/>	สิทธิขอให้ระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล
<input type="checkbox"/>	สิทธิในการขอให้แก้ไขข้อมูลให้ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สมบูรณ์ หมายเหตุ : ในกรณีที่เป็นผู้เอาประกัน จะต้องกรอกแบบฟอร์มคำร้องขอเปลี่ยนแปลงและแก้ไขกรมธรรม์

ข้อมูลส่วนบุคคลที่ต้องการดำเนินการ
อธิบายคำขอเพิ่มเติม


	แบบฟอร์มคำร้องการใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล	เวอร์ชัน 1	ระดับชั้น ความลับ ภายใน
	ประเภทเอกสาร แบบฟอร์ม (Form)		

ส่วนที่ 4 ข้อเสนอสิทธิของผู้ควบคุมข้อมูล

สำนักงานขอแจ้งให้ท่านทราบว่า หากเกิดกรณีดังต่อไปนี้ สำนักงานอาจจำเป็นต้องปฏิเสธคำร้องขอของท่าน เพื่อให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

1. ท่านไม่สามารถแสดงให้เห็นอย่างชัดเจนได้ว่าผู้ยื่นคำร้องเป็นเจ้าของข้อมูลหรือมีอำนาจในการยื่นคำร้องขอดังกล่าว
2. คำร้องขอดังกล่าวไม่สมเหตุสมผล อาทิ กรณีที่ผู้ร้องขอไม่มีสิทธิในการขอลบข้อมูลส่วนบุคคล หรือไม่มีข้อมูลส่วนบุคคลนั้นอยู่ที่สำนักงาน เป็นต้น
3. การเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคลนั้นเพื่อวัตถุประสงค์ในการใช้เสรีภาพในการแสดงความคิดเห็น หรือ เป็นไปตามวัตถุประสงค์ในการจัดทำ เอกสารประวัติศาสตร์ หรือจดหมายเหตุเพื่อประโยชน์สาธารณะ หรือที่เกี่ยวกับการศึกษาวิจัย หรือสถิติซึ่งได้จัดให้มีมาตรการปกป้องที่เหมาะสมเพื่อคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของเจ้าของข้อมูล หรือ เป็นการจำเป็นเพื่อการปฏิบัติหน้าที่ในการดำเนินการกิจเพื่อประโยชน์สาธารณะของสำนักงานหรือ การใช้อำนาจรัฐที่ได้มอบหมายให้แก่สำนักงาน หรือเป็นการเก็บข้อมูลส่วนบุคคลที่เป็นข้อมูลอ่อนไหว (sensitive data) ที่เป็นการจำเป็นในการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ในด้านเวชศาสตร์ป้องกัน อาชีวเวชศาสตร์ ประโยชน์สาธารณะด้านการสาธารณสุข ตามมาตรา 26 (5) (ก) และ (ข) แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล
4. การเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคลนั้นเป็นไปเพื่อการก่อตั้งสิทธิเรียกร้องตามกฎหมาย การปฏิบัติตามหรือการใช้สิทธิเรียกร้องตามกฎหมาย หรือการยกขึ้นต่อสู้สิทธิเรียกร้องตามกฎหมาย หรือ เพื่อปฏิบัติตามกฎหมายโดยปกติ ท่านจะไม่เสียค่าใช้จ่ายในการดำเนินการตามคำร้องขอของท่าน อย่างไรก็ตาม หากปรากฏอย่างชัดเจนว่าคำร้องขอของท่านเป็นคำร้องขอที่ไม่สมเหตุสมผล หรือ คำร้องขอฟุ่มเฟือย สำนักงานอาจคิดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการตามสิทธิแก่ท่านตามสมควร อนึ่ง ในกรณีที่เราปฏิเสธไม่ดำเนินการตามคำร้องขอของท่าน ท่านสามารถร้องเรียนต่อคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ได้ที่ [ชื่อ / ที่อยู่ / email / โทรศัพท์].

เมื่อพิจารณาเหตุผลในการร้องขอตามสิทธิของท่านเรียบร้อยแล้ว สำนักงานจะแจ้งผลในการพิจารณาให้ท่านทราบ และดำเนินการที่เกี่ยวข้องภายใน 30 วันนับแต่วันที่รับคำร้องขอ

	แบบฟอร์มคำร้องการใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล	เวอร์ชัน 1	ระดับชั้น ความลับ ภายใน
	ประเภทเอกสาร แบบฟอร์ม (Form)		


ส่วนที่ 5 คำรับรอง

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจเนื้อหาและข้อกำหนดตามที่ระบุไว้ในคำขอฉบับนี้ พร้อมทั้งรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวที่ข้าพเจ้าให้ไว้ตามเอกสารฉบับนี้ถูกต้อง ครบถ้วนและสมบูรณ์ ข้าพเจ้าขอยืนยันและรับประกันว่าในการใช้สิทธิตามเอกสารฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีสิทธิอย่างถูกต้องตามกฎหมาย ข้าพเจ้าไม่มีเจตนาดำเนินการเพื่อก่อให้เกิดความเสียหายกับบุคคลใดหรือกับสำนักงาน ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อตามที่ระบุด้านล่างนี้

_____ลายมือชื่อ

ชื่อ _____

วันที่ _____

	แบบฟอร์มคำร้องการใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล	เวอร์ชัน 1	ระดับชั้น ความลับ ภายใน
	ประเภทเอกสาร แบบฟอร์ม (Form)		

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง

ชื่อผู้รับเรื่อง: _____
วันที่รับเรื่อง: _____
ช่องทางรับเรื่อง: เคาน์เตอร์ อีเมล จดหมาย

ผลการตรวจสอบหลักเกณฑ์การยืนยันตัวตนของผู้ขอใช้สิทธิ์

ผ่านหลักเกณฑ์ ไม่ผ่านหลักเกณฑ์ เนื่องจาก _____

สำหรับเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของสำนักงานฯ

ชื่อเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล : _____
วันที่รับเรื่อง: _____
การพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินการ
 อนุมัติให้ดำเนินการ ปฏิเสธการดำเนินการ เนื่องจาก _____

กรณีปฏิเสธการดำเนินการ

ได้แจ้งการปฏิเสธการดำเนินการให้ผู้ร้องขอ เมื่อวันที่ _____
ผ่านช่องทาง เคาน์เตอร์ โทรศัพท์ อีเมล จดหมาย
หมายเหตุ : _____


สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการตามการร้องขอ

รายละเอียดการดำเนินการ : _____
วันที่ส่งผลการดำเนินการ : _____
ช่องทางการส่งผลการดำเนินการ : _____
หมายเหตุ : _____
ลงชื่อผู้ดำเนินการ : _____

สำหรับเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของสำนักงานฯ

พิจารณาผลการดำเนินการ : เสร็จสิ้น ต้องดำเนินการเพิ่มเติมดังนี้

ลงนาม : _____
วันที่ : _____

 <small>สำนักงานนวัตกรรมแห่งชาติ</small>	แบบฟอร์มคำร้องการใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล	เวอร์ชัน 1	ระดับชั้น ความลับ ภายใน
	ประเภทเอกสาร แบบฟอร์ม (Form)		