

## แบบคำร้องขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล Data Subject Rights Request Form

ตามที่ท่านมีสิทธิในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (“ท่าน”) ที่ได้ให้ข้อมูลไว้กับบริษัท ทรานส์.แอด โซลูชั่น จำกัด (“บริษัทฯ”) เพื่อการจัดเก็บ รวบรวม ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน ภายใต้พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ทางบริษัทฯ ได้ให้ความสำคัญ และเคารพสิทธิความเป็นส่วนตัวของท่าน และจะดำเนินการเกี่ยวกับคำขอของท่านอย่างเหมาะสม

ท่านสามารถใช้สิทธิต่าง ๆ ภายใต้พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลฯ ได้โดยการกรอกรายละเอียดในแบบคำขอนี้ และยื่นคำขอด้วยตนเอง หรือโดยการมอบอำนาจมาที่บริษัทฯ เลขที่ 21 อาคารทีเอสที ทาวเวอร์ ชั้น 21 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจอมพล เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900 และ/หรือโดยทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ได้ที่ E-Mail: [dpo@transad.co.th](mailto:dpo@transad.co.th)

### ผู้ยื่นคำร้องขอ

- ยื่นคำขอด้วยตนเอง
- ยื่นคำขอโดยตัวแทน (โปรดระบุรายละเอียดของตัวแทน/ผู้รับมอบอำนาจด้านล่าง)

### ส่วนที่ 1: ข้อมูลการยืนยันตัวตน

| รายละเอียดของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล |  |
|-------------------------------------|--|
| ชื่อ-นามสกุล                        |  |
| เลขบัตรประชาชน/เลขหนังสือเดินทาง    |  |
| ที่อยู่                             |  |
| เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้           |  |
| อีเมล                               |  |
| โปรดระบุรายละเอียดอื่น ๆ (ถ้ามี)    |  |

|   |   |
|---|---|
| เอกสารยืนยันตัวตนที่นำส่งมาพร้อม<br>คำขอใช้สิทธิฉบับนี้ | <input type="checkbox"/> *สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน<br><input type="checkbox"/> *สำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีเป็นชาวต่างชาติ)<br><input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....   |
| ความสัมพันธ์ของผู้ใช้สิทธิกับบริษัทฯ                    | <input type="checkbox"/> ลูกค้า<br><input type="checkbox"/> คู่ค้า/คู่สัญญา<br><input type="checkbox"/> กรรมการ/ที่ปรึกษาบริษัท<br><input type="checkbox"/> พนักงาน/ผู้ปฏิบัติงาน<br><input type="checkbox"/> ผู้สมัครงาน<br><input type="checkbox"/> ผู้มาติดต่อ/ผู้เข้าชมเว็บไซต์<br><input type="checkbox"/> ผู้เข้าร่วมอบรมหรือร่วมกิจกรรม<br><input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... |

| <b>รายละเอียดของตัวแทน/ผู้รับมอบอำนาจ (ผู้ยื่นคำร้องขอแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล)</b> |   |
|--|---|
| ชื่อ-นามสกุล   |   |
| เลขบัตรประชาชน/เลขหนังสือเดินทาง   |   |
| ที่อยู่  |   |
| เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้  |   |
| อีเมล  |   |
| ความสัมพันธ์   |   |
| โปรดระบุรายละเอียดอื่น ๆ (ถ้ามี)   |   |
| เอกสารประกอบการดำเนินการแทน  | <input type="checkbox"/> หนังสือมอบอำนาจ (ลงนามโดยเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล)<br><input type="checkbox"/> *สำเนาบัตรประชาชน<br><input type="checkbox"/> *สำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีเป็นชาวต่างชาติ)<br><input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... |

\*โปรดดำเนินการปิดทับเนื้อหาข้อมูลส่วนบุคคลที่ละเอียดอ่อนบนสำเนาเอกสาร เช่น เชื้อชาติ ศาสนา หมู่เลือด (ถ้ามี)

## ส่วนที่ 2: รายละเอียดคำขอใช้สิทธิ

โปรดระบุวัตถุประสงค์ที่ท่านต้องการให้ดำเนินการเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน

- สิทธิในการถอนความยินยอม
- สิทธิในการเข้าถึง/ขอสำเนา/เปิดเผยแหล่งที่มาข้อมูล
- สิทธิในการขอแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคล
- สิทธิในการขอลบข้อมูลส่วนบุคคล
- สิทธิในการระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล
- สิทธิในการโอนย้ายข้อมูล
- สิทธิในการคัดค้านหรือระงับการประมวลผลข้อมูล

โปรดระบุรายละเอียดของข้อมูลส่วนบุคคลตามวัตถุประสงค์และเหตุผลหรือความจำเป็นในการใช้สิทธิของท่าน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### ข้อสงวนสิทธิของผู้ควบคุมข้อมูล

บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิในการปฏิเสธคำขอของท่านในกรณีต่าง ๆ ดังนี้

- ท่านไม่สามารถแสดงหลักฐานยืนยันได้อย่างชัดเจนที่ท่านเป็นเจ้าของข้อมูลหรือมีอำนาจในการยื่นคำร้องขอดังกล่าว หรือท่านไม่สามารถระบุรายละเอียดข้อมูลส่วนบุคคลที่ท่านประสงค์จะใช้สิทธิของท่านได้อย่างครบถ้วน ถูกต้อง และเพียงพอ เพื่อให้บริษัทฯ ใช้ประกอบการดำเนินการตามคำขอของท่านได้อย่างมีประสิทธิภาพ บริษัทฯ อาจไม่สามารถดำเนินการตามคำร้องขอของท่านได้

- บริษัทฯ มีความจำเป็นต้องดำเนินการตามกฎหมายหรือคำสั่งศาล หรือเหตุในการปฏิเสธอื่นตามที่ พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 และประกาศที่เกี่ยวข้องกำหนดไว้ และบริษัทฯ สามารถใช้เหตุดังกล่าวได้โดยชอบด้วยกฎหมาย
- การปฏิบัติตามคำขอของท่านอาจก่อให้เกิดความเสียหายต่อสิทธิและเสรีภาพของบุคคลอื่น อาทิ การเปิดเผยข้อมูลเป็นการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลที่สามด้วย หรือ เป็นการเปิดเผยทรัพย์สินทางปัญญา หรือ ความลับทางการค้าของบุคคลที่สาม เป็นต้น
- กรณีที่ท่านยังมีสัญญาฉบับเดียวกับบริษัทที่ให้ประโยชน์แก่ท่านอยู่ ซึ่งการใช้สิทธิของท่านอาจเป็นผลให้บริษัทไม่สามารถให้บริการตามสัญญาแก่ท่านได้ โดยบริษัทจะดำเนินการแจ้งให้ท่านทราบถึงผลกระทบของการใช้สิทธิต่อไป

#### หมายเหตุ:

1. บริษัทฯ จะดำเนินการตามคำร้องขอของท่านภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับคำขอพร้อมเหตุผลและข้อมูลประกอบคำขอต่าง ๆ รวมถึงเอกสารหลักฐานประกอบจากท่านครบถ้วน ทั้งนี้ขอสงวนสิทธิในการขยายเวลาดังกล่าวออกไป หากบริษัทได้รับข้อมูลไม่เพียงพอในการประกอบการดำเนินการ
2. บริษัทฯ เก็บรวบรวมและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลซึ่งท่านได้ให้ไว้ในคำร้องขอนี้เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบเพื่อยืนยันสิทธิของท่านทั้งในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลและผู้แทน และการดำเนินการตามคำขอใช้สิทธิของท่านอาจมีความจำเป็นต้องเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวภายในบริษัท บุคคลหรือนิติบุคคลอื่นที่มีความเกี่ยวข้องในการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน ทั้งนี้การเปิดเผยดังกล่าวจะเป็นไปเพื่อความจำเป็นในการดำเนินการตามคำร้องขอใช้สิทธิของท่าน

#### ส่วนที่ 3: การรับทราบและยืนยัน

ผู้ยื่นคำร้องได้อ่านและทำความเข้าใจเนื้อหาคำขอใช้สิทธิฉบับนี้โดยละเอียดแล้ว และยืนยันว่าผู้ยื่นคำร้องมีสิทธิอย่างถูกต้องตามกฎหมาย ข้อมูลต่าง ๆ ที่ได้แจ้งให้บริษัทฯ ทราบนั้นเป็นความจริง ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ ผู้ยื่นคำร้องรับทราบและเข้าใจความจำเป็นในการตรวจสอบเพื่อยืนยันตัวตนในการปกป้องสิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล หากข้อมูลที่ได้ระบุไว้ในคำร้องขอนี้ไม่เป็นความจริงด้วยเจตนาทุจริตอาจถูกดำเนินคดีตามกฎหมายได้ ในการนี้จึงได้ลงนามไว้เพื่อเป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ยื่นคำร้อง

( \_\_\_\_\_ )

วันที่ \_\_\_\_\_

**สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น**

วันที่ได้รับคำร้องขอ                      วันที่ ...../...../.....

วันที่บันทึกในระบบ                      วันที่ ...../...../.....

วันที่มีหนังสือตอบรับ                      วันที่ ...../...../.....

การพิจารณาดำเนินการ                       ดำเนินการตามคำร้องขอ                       ปฏิเสธคำร้องขอ

เหตุผลในการปฏิเสธ (หากมี)                      .....

วันที่ดำเนินการ                      วันที่ ...../...../.....

ลงชื่อผู้ดำเนินการ                      .....