

เลขที่ F-PDPA#005-.....

วันที่

แบบคำร้องขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

Data Subject Rights Request Form

พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ได้ให้สิทธิแก่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลในการขอใช้สิทธิดำเนินการต่อข้อมูลส่วนบุคคลของตนซึ่งอยู่ในความดูแลของบริษัท เฮลท์ลีด จำกัด (มหาชน), บริษัท ไอแคร์ เฮลท์ จำกัด, บริษัท เฮลทิเนส จำกัด ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกรวมว่า “บริษัท” ในฐานะผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล

ทั้งนี้ ท่านสามารถใช้สิทธิดังกล่าวได้โดยการกรอกรายละเอียดในแบบคำร้องนี้ให้ครบถ้วน และยื่นคำขอนี้ด้วยตนเองหรือโดยการมอบอำนาจมายังบริษัท และ/หรือ Email:(หรือมีช่องทางอื่นๆ โปรดระบุ)

ข้อมูลผู้ยื่นคำร้องขอ	
ชื่อ-นามสกุล	.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน	.....
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ	.....
อีเมล	.....
ท่านเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลหรือไม่	
<input type="checkbox"/> ผู้ยื่นคำร้องเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล	
<input type="checkbox"/> ผู้ยื่นคำร้องเป็นผู้แทนของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (โปรดระบุรายละเอียดของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล)	
<u>รายละเอียดของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล</u>	
ชื่อ-นามสกุล	.....
ที่อยู่	.....
เบอร์โทรศัพท์	.....
อีเมล	.....

โปรดระบุสถานะความสัมพันธ์ของเจ้าของข้อมูลที่มีต่อบริษัท

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ลูกค้า / ผู้ใช้งานแอปพลิเคชัน / ผู้เข้าชมเว็บไซต์ | <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่/ผู้ปฏิบัติงาน |
| <input type="checkbox"/> ผู้สมัครงาน | <input type="checkbox"/> คู่สัญญา/ผู้รับเหมา |
| <input type="checkbox"/> ผู้ติดต่อ | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ) |

โปรดระบุสิทธิที่เจ้าของข้อมูลประสงค์จะดำเนินการ

- เพิกถอนความยินยอม
- ขอเข้าถึงหรือรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคล
- ขอแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคล
- ขอให้ลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคล
- ขอคัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
- ขอร้องการแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคล
- ขอให้บริษัทโอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคลให้แก่ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลรายอื่น
- ร้องเรียน

โปรดระบุวัตถุประสงค์และเหตุผลประกอบคำร้องขอของท่าน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

เอกสารประกอบการขอใช้สิทธิ

เพื่อให้แน่ใจว่าบริษัทฯ จะส่งมอบข้อมูลไปยังบุคคลที่ถูกต้อง โปรดยื่นเอกสารพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันว่าท่านมีสิทธิได้รับข้อมูลที่ร้องขอภายใต้ พ.ร.บ.ฯ หากท่านไม่สามารถยื่นหลักฐานในการยืนยันตัวตนที่เพียงพอ บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิในการปฏิเสธที่จะให้ข้อมูลส่วนบุคคลตามคำขอ

- กรณียื่นคำร้องด้วยตนเอง
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีสัญชาติไทย)
 - สำเนาหนังสือเดินทาง พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีไม่มีสัญชาติไทย)
- กรณียื่นคำร้องโดยผู้แทนของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
 - หนังสือมอบอำนาจที่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลให้อำนาจผู้ยื่นคำร้องใช้สิทธิแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลตามแบบคำร้องฉบับนี้ ซึ่งลงนามโดยเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลและผู้ยื่นคำร้องและลงวันที่ก่อนวันที่ยื่น
 - สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

หมายเหตุ

บริษัทสงวนสิทธิในการติดต่อท่านตามข้อมูลการติดต่อที่ท่านได้ให้ไว้ในคำร้องนี้ เพื่อขอข้อมูลหรือเอกสารหลักฐานเกี่ยวกับคำขอเพิ่มเติม รวมถึงสงวนสิทธิในการดำเนินคดีตามกฎหมายหากพบว่าข้อมูลที่ท่านระบุในแบบคำร้องขอนี้ไม่เป็นความจริงโดยเจตนาทุจริต

การใช้สิทธิของท่านอาจถูกจำกัดด้วยเงื่อนไขที่กำหนดไว้ตามกฎหมายหรือกฎ ระเบียบอื่น ทั้งนี้ จำเป็นต้องมีการพิจารณาคำขอเป็นรายกรณีไป บริษัทขอความร่วมมือให้ท่านโปรดให้ข้อมูลประกอบคำร้องขอของท่านอย่างครบถ้วน เพื่อให้บริษัทสามารถดำเนินการตามสิทธิของท่านได้อย่างเหมาะสม รวมทั้งบริษัทขอสงวนสิทธิในการปฏิเสธคำขอของท่านในกรณีที่บริษัทมีความจำเป็นต้องดำเนินการตามเงื่อนไขกฎหมายหรือคำสั่งศาล หรือเป็นกรณีการใช้สิทธิของท่านอาจก่อให้เกิดความเสียหายต่อสิทธิและเสรีภาพของบุคคลอื่น หรือในกรณีที่ท่านยังมีสัญญาอยู่กับบริษัทที่ให้ประโยชน์แก่ท่านอยู่ ซึ่งการใช้สิทธิของท่านอาจเป็นผลให้บริษัทไม่สามารถให้บริการตามสัญญาแก่ท่านได้ โดยบริษัทจะดำเนินการแจ้งให้ท่านทราบถึงผลกระทบของการใช้สิทธิต่อไป

บริษัทจะดำเนินการตามคำร้องขอของท่านภายใน **30 วัน** นับแต่วันที่ได้รับแบบคำร้องขอพร้อมเหตุผลและข้อมูลประกอบคำขอต่าง ๆ รวมถึงเอกสารหลักฐานประกอบจากท่านครบถ้วน ทั้งนี้ ขอสงวนสิทธิ์ในการขยายเวลาดังกล่าวออกไป หากบริษัทได้รับข้อมูลไม่เพียงพอในการประกอบการดำเนินการ

ในกรณีที่บริษัทมีความจำเป็นต้องปฏิเสธคำร้องขอใช้สิทธิของท่าน บริษัทจะแจ้งเหตุผลการปฏิเสธให้แก่ท่านทราบทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์

บริษัทเก็บรวบรวมและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลซึ่งท่านได้ให้ไว้ในคำร้องขอนี้เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบเพื่อยืนยันสิทธิของท่านทั้งในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลและผู้แทน และดำเนินการตามคำขอใช้สิทธิของท่าน โดยอาจมีความจำเป็นต้องเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวแก่บุคคลหรือนิติบุคคลอื่นที่มีความเกี่ยวข้องในการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน ทั้งนี้ การเปิดเผยดังกล่าวจะเป็นไปเพื่อความจำเป็นในการดำเนินการตามคำร้องขอใช้สิทธิของท่านเท่านั้น และข้อมูลดังกล่าวจะถูกเก็บรักษาไว้จนกว่า บริษัทจะปฏิบัติตามคำร้องขอของท่านเสร็จสิ้น หรือจนกว่ากระบวนการโต้แย้งหรือปฏิเสธคำขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลจะสิ้นสุด ในกรณีที่บริษัทไม่อาจปฏิบัติตามคำร้องขอของท่านได้โดยมีเหตุผลอันสมควรตามที่กฎหมายหรือคำสั่งศาลกำหนด

ผู้ยื่นคำร้องได้อ่านและเข้าใจเนื้อหาของแบบคำร้องขอฉบับนี้แล้ว และยืนยันว่าข้อมูลที่ได้แจ้งแก่บริษัทข้างต้นมีความถูกต้อง เป็นจริง ครบถ้วน และสมบูรณ์ทุกประการ หากภายหลังตรวจสอบพบว่า ข้อความหรือเอกสาร ไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง ผู้ยื่นคำร้องยินยอมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการรวมทั้งขอยืนยันและรับประกันว่าผู้ยื่นคำร้องมีสิทธิอย่างถูกต้องตามกฎหมาย จึงได้ลงลายมือชื่อตามที่ระบุข้างล่างนี้

..... ผู้ยื่นคำร้องขอ
(.....)
วันที่.....

***สำหรับเจ้าหน้าที่ท่านนั้น**

เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง	.....
ตำแหน่ง.....ฝ่าย.....	.....
วันที่ได้รับคำร้องขอ	.....วันที่บันทึกในระบบ.....
ผลการพิจารณา	<input type="checkbox"/> อนุมัติให้ดำเนินการตามคำร้องขอ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติให้ดำเนินการตามคำร้องขอ
เหตุผลในการไม่อนุมัติ (หากมี)	.....
วันที่มีหนังสือตอบรับ	.....