

แบบฟอร์มคำขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

บริษัท โลฟสตาร์ จำกัด

โปรดระบุความสัมพันธ์ระหว่างเจ้าของข้อมูลกับบริษัท โลฟสตาร์ จำกัด

ลูกค้ำปัจจุบัน ลูกค้ำเก่า พันธมิตรทางธุรกิจ พนักงาน อื่น ๆ

1. ข้อมูลของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ - นามสกุล หมายเลขบัตรประชาชน

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ อีเมล

2. ข้อมูลของตัวแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (กรณีเป็นผู้ใช้อำนาจปกครองของผู้เยาว์, ผู้ดูแลของผู้ไร้ความสามารถ, ผู้พิทักษ์ของคนเสมือนไร้ความสามารถ)

ชื่อ - นามสกุล หมายเลขบัตรประชาชน

ความสัมพันธ์ หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ อีเมล

3. เอกสารพิสูจน์ตัวตน

3.1 สำหรับเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีสัญชาติไทย) พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีต่างชาติ) พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
3.2 สำหรับตัวแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีสัญชาติไทย) พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีต่างชาติ) พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

4. สิทธิที่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลต้องการให้ดำเนินการ

<input type="checkbox"/> สิทธิในการขอเข้าถึงข้อมูล <input type="checkbox"/> สิทธิในการขอแก้ไขข้อมูล <input type="checkbox"/> สิทธิในการขอลบหรือทำลายข้อมูล <input type="checkbox"/> สิทธิในการขอคัดค้านการประมวลผล <input type="checkbox"/> สิทธิในการขอระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล <input type="checkbox"/> สิทธิในการเพิกถอนความยินยอม <input type="checkbox"/> สิทธิในการขอรับและให้ออนย้ายข้อมูล	โปรดระบุข้อมูลที่ท่านต้องการและเหตุผลในการขอใช้สิทธิ
---	--

5. ช่องทางที่ต้องการให้บริษัทติดต่อท่านกลับ

จัดส่งเอกสารทางอีเมล จัดส่งเอกสารทางไปรษณีย์

ข้าพเจ้ายืนยันว่า ข้อมูลที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ในคำขอลฉบับนี้ เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิในการยื่นคำขอใช้สิทธิที่ระบุข้างต้นภายใต้ข้อกำหนดของพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

ลายมือชื่อเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล/ตัวแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

.....

(.....)

วันที่

6. สำหรับใช้ภายในบริษัทเท่านั้น

ชื่อ - นามสกุลของผู้รับเรื่อง เบอร์โทรศัพท์ วันที่รับเรื่อง