

## แบบฟอร์มคำขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ได้ให้สิทธิแก่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลในการขอใช้สิทธิดำเนินการต่อข้อมูลส่วนบุคคลซึ่งอยู่ในความรับผิดชอบของบริษัท สโตเรจซิสเต็ม อินดัสตรี จำกัด ("บริษัท") ในฐานะผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล ทั้งนี้ หากเจ้าของข้อมูลประสงค์จะขอใช้สิทธิตามที่กฎหมายกำหนด โปรดกรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มนี้ และดำเนินการตามที่บริษัทกำหนด

### 1. สถานะ

- เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
- เป็นตัวแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (หากเป็นตัวแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ให้กรอกรายละเอียดในข้อ 2. และข้อ 3.)

### 2. ข้อมูลของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล.....  
ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่/อาคาร..... ตรอก/ซอย .....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์ติดต่อ .....

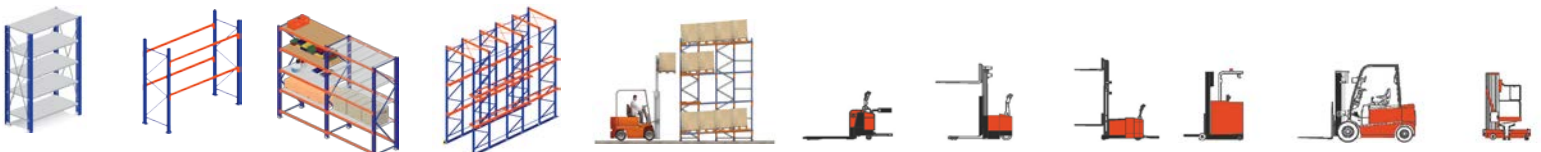
อีเมล.....

### 3. ข้อมูลของตัวแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (กรณีได้รับมอบหมายจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลหรือกรณีที่เป็นผู้ใช้อำนาจปกครองของ ผู้เยาว์, ผู้อนุบาลของผู้เสมือนไร้ความสามารถ, ผู้พิทักษ์ของคนเสมือนไร้ความสามารถ)

ชื่อ-นามสกุล.....  
ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่/อาคาร..... ตรอก/ซอย .....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์ติดต่อ .....

อีเมล.....



#### 4. เอกสารพิสูจน์ตัวตน

เพื่อยืนยันว่าผู้ยื่นคำร้องเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลและ/หรือเป็นบุคคลที่ได้รับมอบหมายจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล และเป็นผู้มีสิทธิตามที่พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 กำหนด โปรดแนบหรือนำส่งเอกสารตามที่บริษัทกำหนด เพื่อบริษัทจะได้ดำเนินการตามสิทธิที่ร้องขอได้อย่างถูกต้อง

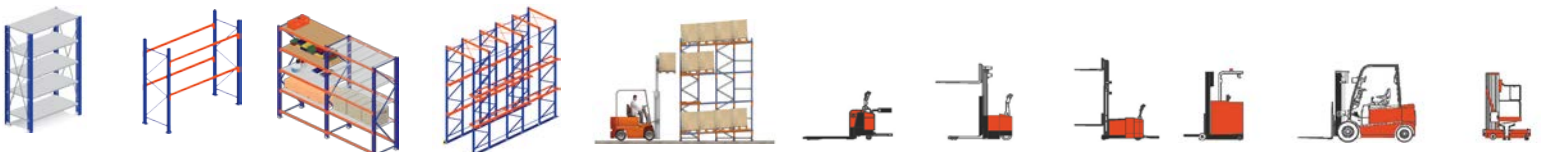
##### 1) กรณีผู้ยื่นคำร้องเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

- สำเนาบัตรประชาชนของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล/ สำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีเป็นบุคคลต่างชาติ) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (โปรดลบข้อมูลศาสนา กรุ๊ปเลือด และเชื้อชาติ ออกจากสำเนาบัตรประชาชน (ถ้าหากมี))

##### 2) กรณีผู้ยื่นคำร้องเป็นบุคคลที่ได้รับมอบหมายจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

- สำเนาบัตรประชาชนของบุคคลที่ได้รับมอบหมายจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล/ สำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีเป็นบุคคลต่างชาติ) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (โปรดลบข้อมูลศาสนา กรุ๊ปเลือด และเชื้อชาติ ออกจากสำเนาบัตรประชาชน (ถ้าหากมี))
- สำเนาบัตรประชาชนของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล/ สำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีเป็นบุคคลต่างชาติ) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (โปรดลบข้อมูลศาสนา กรุ๊ปเลือด และเชื้อชาติ ออกจาก สำเนาบัตรประชาชน (ถ้าหากมี))
- สำเนาบัตรประชาชนของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล/ สำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีเป็นบุคคลต่างชาติ) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ลบข้อมูลศาสนา กรุ๊ปเลือด และเชื้อชาติ (ถ้าหากมี) สำเนาสูติบัตร หรือสำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีเจ้าของข้อมูลเป็นผู้เยาว์) และ
- หนังสือมอบอำนาจ/ สำเนาหลักฐานการแต่งตั้งให้เป็นผู้ใช้อำนาจปกครอง ผู้อนุบาล หรือผู้พิทักษ์

หากบริษัทเห็นว่าข้อมูลที่ท่านนำส่งไม่ถูกต้อง บริษัทขอสงวนสิทธิปฏิเสธคำร้องขอของท่าน



### 5. รายละเอียดคำขอใช้สิทธิ

ผู้ยื่นคำร้องขอใช้สิทธิ ดังนี้

- ขอเพิกถอนความยินยอม (โปรดระบุข้อมูลที่ต้องการขอเพิกถอนความยินยอม)

.....  
.....

เหตุผลที่ขอเพิกถอนความยินยอม

.....  
.....

- ขอแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคล (โปรดระบุข้อมูลที่ต้องการขอแก้ไข)

.....  
.....

เหตุผลที่ขอแก้ไข

.....  
.....

- ขอลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคล (โปรดระบุข้อมูลที่ต้องการลบหรือทำลาย)

.....  
.....

เหตุผลที่ขอลบหรือทำลาย

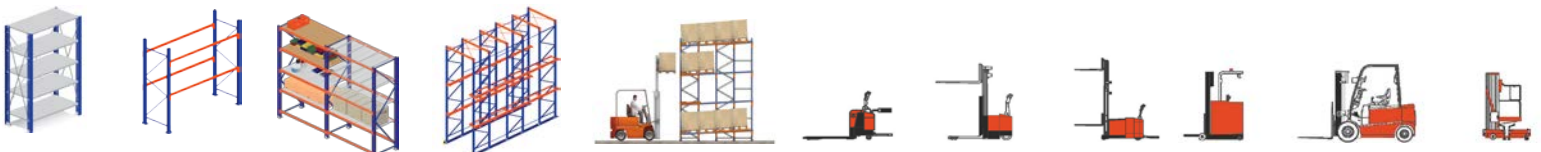
.....  
.....

- ขอร้องรับการแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคล (โปรดระบุข้อมูลที่ต้องการขอรับการแก้ไข)

.....  
.....

เหตุผลที่ขอร้องรับการแก้ไข

.....  
.....



## 6. ข้อสงวนสิทธิ

บริษัทมีสิทธิปฏิเสธคำร้องขอของท่าน หากเข้าเงื่อนไขดังนี้

- การดำเนินการตามคำร้องขอส่งกระทบต่อสิทธิเสรีภาพของบุคคลอื่น
- การเก็บ การใช้ การเปิดเผย และ/หรือการประมวลผลเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด
- การเก็บ การใช้ การเปิดเผย และ/หรือการประมวลผลมีความจำเป็น เพื่อให้เป็นไปตามเงื่อนไขที่ระบุในสัญญาที่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ทำไว้กับบริษัท
- คำร้องขอไม่มีเหตุผลอันสมควร และ/หรือ ผู้ยื่นคำร้องขอไม่มีอำนาจในการยื่นขอใช้สิทธิ
- การยื่นคำร้องขอไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ ในการดำเนินการ เว้นแต่ ผู้ร้องขอได้ดำเนินการยื่นคำร้องขอในเรื่องเดียวกันซ้ำ โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร บริษัทอาจคิดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการตามที่เห็นสมควร
- บริษัทอาจติดต่อท่านเพื่อขอข้อมูลเพิ่มเติมในกรณีที่คำขอของท่านไม่ชัดเจน หรือท่านให้ข้อมูลหรือนำส่งข้อมูลไม่ครบถ้วน เพื่อประกอบการพิจารณาของบริษัท

## 7. สถานที่ติดต่อ

สถานที่ติดต่อ : บริษัท สโตเรจซิสเต็มอินดัสตรี จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ : 91 หมู่ 2 ต.หนองชุมพลเหนือ อ.เขาย้อย จ.เพชรบุรี 76140

เบอร์ติดต่อ : 032-566-111 - 4 (วันเวลาทำการ จันทร์ - เสาร์ เวลา 8:00-17:00 น.)

อีเมล : [hmr@ssic.co.th](mailto:hmr@ssic.co.th)

## 8. การยืนยันของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลและ/หรือบุคคลที่ได้รับมอบหมายจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจเนื้อหาของแบบคำขอนี้แล้ว และยืนยันว่าข้อมูลที่ข้าพเจ้าได้ระบุในแบบฟอร์มคำขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลนี้เป็นความจริง และข้าพเจ้าเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลและ/หรือเป็นบุคคลที่ได้รับมอบหมายจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลจริง หากข้าพเจ้าให้ข้อมูลเท็จหรือมีเจตนาทุจริต ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทดำเนินคดีกับข้าพเจ้าได้ตามกฎหมาย เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล/บุคคลที่ได้รับมอบหมายจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

ลงชื่อ .....

( ..... )

### สำหรับบริษัทเท่านั้น

วันที่ : .....
ชื่อผู้รับเรื่อง : ..... วันที่รับเรื่อง : .....

