

แบบฟอร์มในการยื่นคำร้องในการใช้สิทธิตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

บริษัท มิตซู อิมเพรสชั่น จำกัด ("บริษัทฯ" "เรา" "พวกเรา" หรือ "ของเรา") ด้วยตนเองหรือผ่านผู้รับมอบอำนาจ หรือส่งจดหมายถึงเราได้ที่: บริษัท มิตซู อิมเพรสชั่น จำกัด ประเทศเลขที่ 95 ถนนรามคำแหง แขวงสะพานสูง เขตสะพานสูง กรุงเทพมหานคร 10240 โทรศัพท์ติดต่อเราได้ที่หมายเลข: 02-373-7117 กรุณากรอกแบบฟอร์มและทำเครื่องหมายกากบาทในช่องที่จำเป็น ช่องใดที่มีเครื่องหมาย * จำเป็นต้องกรอกข้อมูลเพื่อที่จะสามารถดำเนินการต่อคำร้องนี้ต่อไปได้ เราเคารพสิทธิของท่านและจะดำเนินการต่อข้อวิตกกังวลของท่านอย่างเหมาะสม

ในการยื่นคำร้อง กรุณาใส่รายละเอียดของท่านและกรอกข้อมูลในส่วนที่เกี่ยวข้องด้านล่างให้ครบถ้วน

1. รายละเอียดของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล:

| | |
|------------------------------|--------|
| ชื่อ-นามสกุลเต็ม* | |
| หมายเลขโทรศัพท์สำหรับติดต่อ* | อีเมล* |
| ที่อยู่สำหรับติดต่อ* | |

ถ้าคำขอนี้ทำขึ้นแทนในนามของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล โปรดระบุรายละเอียดของท่าน พร้อมทั้งแนบสำเนาของเอกสารแสดงการมีอำนาจดำเนินการ (เช่น หนังสือมอบอำนาจ)

| | |
|------------------------------|--------|
| ชื่อ-นามสกุลเต็ม* | |
| หมายเลขโทรศัพท์สำหรับติดต่อ* | อีเมล* |
| ที่อยู่สำหรับติดต่อ* | |

2. สิทธิที่ต้องการใช้

โปรดทำเครื่องหมาย [✓] ในช่องข้างล่างนี้เพื่อระบุสิทธิที่ท่านประสงค์จะใช้ และให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องโดยละเอียด เพื่อให้เราสามารถดำเนินการตามคำขอของท่านได้ โปรดให้ข้อมูลเบื้องต้นมากที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้ หากเป็นไปได้ โปรดให้ข้อมูลที่เฉพาะเจาะจงเกี่ยวกับกิจกรรมการประมวลผล บริการ แผนก บุคคล หรือเหตุการณ์ที่เกี่ยวข้อง โปรดระบุระยะเวลา วันที่ ชื่อหรือประเภทของเอกสาร การอ้างอิงแฟ้มข้อมูล และข้อมูลอื่นใดที่อาจช่วยเหลือเราในการดำเนินการตามคำขอของท่านเท่าที่ท่านทราบ

| | สิทธิ | รายละเอียดของสิทธิ | ข้อมูลโดยละเอียด |
|--------------------------|---------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> | สิทธิในการเข้าถึง | ท่านมีสิทธิในการขอเข้าถึงและขอรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน หรือขอให้บริษัทเปิดเผยถึงการได้มาซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน ซึ่งท่านไม่ได้ให้ความยินยอม | <ol style="list-style-type: none"> 1. โปรดระบุข้อมูลที่ร้องขอ 2. โปรดให้เหตุผลของท่าน |
| <input type="checkbox"/> | สิทธิในการแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้อง | ท่านอาจมีสิทธิในการขอให้บริษัทแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลของท่านที่บริษัทเก็บรวบรวม เนื่องจากข้อมูลดังกล่าวนั้นไม่สมบูรณ์ ไม่ถูกต้อง ก่อให้เกิดความเข้าใจผิด หรือไม่เป็นปัจจุบัน | <ol style="list-style-type: none"> 1. โปรดระบุข้อมูลที่ต้องการแก้ไขหรือทำให้สมบูรณ์ 2. ข้อมูลที่ท่านเห็นว่าถูกต้องและสมบูรณ์ |
| <input type="checkbox"/> | สิทธิในการลบหรือทำลายข้อมูล | ท่านอาจมีสิทธิขอให้บริษัทดำเนินการลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ | <ol style="list-style-type: none"> 1. โปรดระบุข้อมูลที่ควรลบ 2. โปรดให้เหตุผลของท่าน <p><input type="checkbox"/> บริษัทหมดความจำเป็นตามวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน</p> <p><input type="checkbox"/> ท่านได้ถอนความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน</p> <p><input type="checkbox"/> ท่านขอคัดค้านบริษัทในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน โดยบริษัทไม่สามารถปฏิเสธคำขอคัดค้านดังกล่าวโดยอาศัยข้อยกเว้นทางกฎหมายได้</p> |

| | สิทธิ | รายละเอียดของสิทธิ | ข้อมูลโดยละเอียด |
|--------------------------|--------------------------------|--|--|
| | | | <input type="checkbox"/> ท่านขอคัดค้านบริษัทในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน สำหรับวัตถุประสงค์เกี่ยวกับการตลาดแบบตรง <input type="checkbox"/> บริษัทเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านโดยไม่ชอบด้วยกฎหมาย |
| <input type="checkbox"/> | สิทธิในการโอนย้ายข้อมูล | <p>ท่านอาจมีสิทธิขอรับข้อมูลส่วนบุคคลที่บริษัทมีเกี่ยวกับท่าน ในรูปแบบที่สามารถอ่านหรือใช้งานได้ทั่วไป หรือสามารถอ่านได้ในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ และเพื่อส่งหรือโอนข้อมูลดังกล่าวไปยังผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลอื่น</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. โปรดระบุข้อมูลที่ควรโอนย้าย 2. โปรดให้เหตุผลของท่าน <input type="checkbox"/> เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของท่านที่บริษัทมีการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลตามความยินยอมของท่าน <input type="checkbox"/> เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของท่านที่บริษัทมีการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลตามสัญญาที่ท่านทำร่วมกับบริษัท |
| <input type="checkbox"/> | สิทธิในการคัดค้าน | <p>ท่านอาจมีสิทธิคัดค้านวิธีการที่บริษัทเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. โปรดระบุข้อมูลที่คัดค้าน 2. โปรดระบุกรณีที่เกี่ยวข้อง การเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน |

| | สิทธิ | รายละเอียดของสิทธิ | ข้อมูลโดยละเอียด |
|--------------------------|----------------------|--|---|
| | | | <input type="checkbox"/> เป็นการดำเนินการเพื่อประโยชน์โดยชอบด้วยกฎหมายของบริษัทหรือของบุคคลอื่น <input type="checkbox"/> เป็นการดำเนินการเพื่อประโยชน์สาธารณะหรือเป็นกรณีที่เป็นการใช้อำนาจที่รัฐมอบให้แก่บริษัท <input type="checkbox"/> เป็นการดำเนินการเพื่อวัตถุประสงค์เกี่ยวกับการตลาดแบบตรง <input type="checkbox"/> เป็นการดำเนินการเพื่อวัตถุประสงค์เกี่ยวกับการศึกษาวิจัยทางวิทยาศาสตร์ ประวัติศาสตร์ หรือสถิติ |
| <input type="checkbox"/> | สิทธิการจำกัด | ท่านอาจมีสิทธิจำกัดการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน | 1. โปรดระบุข้อมูลที่จำกัด <input type="checkbox"/> กิจกรรมส่งเสริมการขาย (โปรโมชั่นต่างๆ) <input type="checkbox"/> บริการหลังการขาย (การเช็คระยะ ช่อม บำรุง) <input type="checkbox"/> การสำรวจต่างๆ 2. โปรดระบุกรณีที่เกี่ยวข้อง <input type="checkbox"/> บริษัทอยู่ระหว่างการตรวจสอบคำขอแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน <input type="checkbox"/> ท่านขอให้บริษัทจำกัดการใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านแทนการลบหรือทำลาย เนื่องจากเป็นการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยที่ไม่ชอบด้วยกฎหมาย <input type="checkbox"/> บริษัทหมดความจำเป็นในการเก็บข้อมูลส่วนบุคคลของท่านตามวัตถุประสงค์ใน |

| | สิทธิ | รายละเอียดของสิทธิ | ข้อมูลโดยละเอียด |
|--------------------------|------------------------------------|--|--|
| | | | <p>การเก็บรวบรวม แต่ท่านต้องการให้บริษัทเก็บข้อมูลส่วนบุคคลของท่านต่อไปเพื่อก่อตั้งสิทธิเรียกร้องตามกฎหมาย การปฏิบัติตามหรือการใช้สิทธิเรียกร้องตามกฎหมาย หรือการยกขึ้นต่อสู้สิทธิเรียกร้องตามกฎหมายของท่าน</p> <p><input type="checkbox"/> บริษัทอยู่ระหว่างการตรวจสอบคำขอใช้สิทธิคัดค้านของท่าน ซึ่งบริษัทเก็บรวบรวมใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านโดยอาศัยหรืออ้างประโยชน์สาธารณะหรือการใช้อำนาจรัฐ หรือประโยชน์โดยชอบด้วยกฎหมาย</p> <p><input type="checkbox"/> บริษัทอยู่ระหว่างการตรวจสอบคำขอใช้สิทธิคัดค้านของท่าน ซึ่งบริษัทเก็บรวบรวมใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านโดยอาศัยหรืออ้างการศึกษาวิจัยทางวิทยาศาสตร์ ประวัติศาสตร์ หรือสถิติ</p> |
| <input type="checkbox"/> | สิทธิในการเพิกถอนความยินยอม | ท่านอาจมีสิทธิในการเพิกถอนความยินยอมในวัตถุประสงค์ที่ท่านเคยยินยอมให้บริษัทเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน | 1. โปรดระบุข้อมูลที่จะถอนความยินยอม |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ให้ไว้ในคำร้องนี้ถูกต้องตามจริงและข้าพเจ้าเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลหรือเป็นผู้มีอำนาจ ซึ่งมีชื่อปรากฏในแบบฟอร์มนี้ ข้าพเจ้าเข้าใจว่าบริษัทจำเป็นต้องยืนยันตัวตนของข้าพเจ้าหรือเจ้าของข้อมูล และอาจจะต้องขอข้อมูลโดยละเอียดเพื่อที่จะสามารถระบุตำแหน่งของข้อมูลส่วนบุคคลนั้น และดำเนินการตามคำขอของข้าพเจ้าต่อไป

ลายมือชื่อผู้ขอ/ผู้ทำการแทน: _____ วันที่: _____

กรุณาอ่านหมายเหตุด้านล่างนี้ให้ครบถ้วนก่อนกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มนี้

หมายเหตุ:

- (1) ผู้ยื่นคำร้องจะต้องระบุข้อมูลส่วนบุคคลที่ต้องการใช้สิทธิต่อบริษัทให้ละเอียดและชัดเจน เพื่อที่เราจะสามารถดำเนินการต่อคำร้องนั้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ หากผู้ยื่นคำร้องไม่ได้ระบุข้อมูลที่สมเหตุสมผล โดยเพียงพอเพื่อให้เราดำเนินการต่อคำร้องของท่านได้แล้วนั้น เราอาจไม่สามารถให้ความช่วยเหลือท่านสำหรับคำร้องนี้ได้
- (2) คำขอใช้สิทธิใด ๆ ที่ระบุข้างต้นของท่านอาจถูกจำกัดโดยเงื่อนไขและข้อยกเว้นภายใต้กฎหมายที่ใช้บังคับ ทั้งนี้อาจมีบางกรณีที่เราสามารถปฏิเสธคำขอของท่านได้อย่างสมเหตุสมผลและชอบด้วยกฎหมาย เช่น เนื่องจากหน้าที่ตามกฎหมายของเรา อย่างไรก็ตาม ถ้าเราปฏิเสธคำขอของท่าน เราจะแจ้งเหตุผลให้ท่านทราบ
- (3) เราอาจขอเอกสารระบุตัวตนของท่าน เช่น สำเนาบัตรประชาชนหรือหนังสือเดินทาง เพื่อใช้ยืนยันตัวตนของท่าน
- (4) เราจะใช้ข้อมูลส่วนบุคคลที่ท่านให้ไว้ในแบบฟอร์มนี้เพื่อดำเนินการต่อคำร้องของท่าน โดยอาจมีการเปิดเผยข้อมูลต่อหน่วยงานอื่น และบริษัทในเครือของบริษัท ด้วยวัตถุประสงค์เดียวกัน

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น:

สำหรับเจ้าหน้าที่เจ้าหน้าที่ฝ่ายคุ้มครองข้อมูลบันทึกข้อมูล

วันที่ได้รับ : _____

วันที่บันทึกลงสมุด (Log Book) : _____

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น:

วันที่ตอบกลับ : _____

*อนุมัติ/ปฏิเสธ : _____

เหตุผลในการปฏิเสธ (กรณีปฏิเสธ) : _____

ค่าธรรมเนียม (ถ้ามี) : _____

วันที่ได้รับชำระเงิน : _____

วันที่จัดส่งสำเนาเอกสาร : _____

ผู้ดำเนินการ : _____