****

 **สำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ**

Office of the National Human Rights Commission of Thailand

**แบบคำร้องขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล**

พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้ให้สิทธิแก่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลในการขอใช้สิทธิดำเนินการต่อข้อมูลส่วนบุคคลของตนซึ่งอยู่ในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ (สำนักงาน กสม.) ในฐานะผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล

ทั้งนี้ ท่านสามารถใช้สิทธิดังกล่าวได้โดยการกรอกรายละเอียดในแบบคำร้องนี้ พร้อมยื่นตามช่องทาง ดังนี้

๑. ยื่นคำขอด้วยตนเองหรือส่งทางไปรษณีย์ไปที่ : สำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ
ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคารบี) ชั้น ๖ - ๗
เลขที่ ๑๒๐ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐

๒. ส่งคำขอทางอีเมล : saraban@nhrc.or.th

|  |
| --- |
| **ข้อมูลผู้ยื่นคำร้องขอ** |
| ชื่อ-นามสกุล …………………………………….…………………………………........................................เลขบัตรประจำตัวประชาชน / หนังสือเดินทาง …………………………………….……………................................... ที่อยู่ …………………………………….…………………………………........................................เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ …………………………………….…………………………………........................................อีเมล …………………………………….…………………………………........................................ |
| **ท่านเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลหรือไม่** |
| ❒ ผู้ยื่นคำร้องเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล❒ ผู้ยื่นคำร้องเป็นผู้แทนของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (โปรดระบุรายละเอียดของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล)รายละเอียดของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลชื่อ-นามสกุล ……………………………………...…………………………………......................................ที่อยู่ …………………………………...…………………………….……........................................เบอร์โทรศัพท์ ………………………………...………………………………………......................................อีเมล ...………………………………………………………………………...................................... |

|  |
| --- |
| **เอกสารประกอบการขอใช้สิทธิ** |
| ❒  หนังสือมอบอำนาจซึ่งลงนามโดยเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลและผู้ยื่นคำร้อง พร้อมสำเนาบัตรประจำตัว ประชาชน / สำเนาหนังสือเดินทาง ของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (กรณีดำเนินการแทน)❒  เอกสารหรือหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี โปรดระบุ) ......................................................................................... |

|  |
| --- |
| **โปรดระบุสถานะความสัมพันธ์ของท่านที่มีต่อสำนักงาน กสม.** |
| ❒  ผู้ร้องเรียน ❒  ผู้แทนองค์กรเอกชนด้านสิทธิมนุษยชนและสภาวิชาชีพ❒  ผู้ทรงคุณวุฒิ ❒ ผู้ใช้งานแอปพลิเคชัน / ผู้เข้าชมเว็บไซต์ ❒  ผู้เข้าร่วมประชุม / อบรม สัมมนา ❒  ผู้สมัครงาน / สมัครใช้บริการ❒  คู่สัญญา ❒  ผู้ติดต่อ❒  อื่น ๆ (โปรดระบุ) ........................................................... |

|  |
| --- |
| **โปรดระบุสิทธิที่ท่านประสงค์จะดำเนินการ** |
| ❒  ขอเพิกถอนความยินยอม ❒  ขอให้แก้ไขข้อมูลส่วนบุคคล❒  ขอให้ลบข้อมูลส่วนบุคคล ❒  ขอคัดค้านการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล❒  ขอให้โอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคล ❒  ขอให้ระงับการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล❒  ขอเข้าถึงหรือรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคล รวมถึงขอให้เปิดเผยที่มาของข้อมูลที่ท่านไม่ได้ให้ความ ยินยอมในการเก็บรวบรวม |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ข้อมูลส่วนบุคคลที่ขอใช้สิทธิ** | **แหล่งที่พบ (ถ้ามี)** | **วัตถุประสงค์และเหตุผล** |
| ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. ........................................................................... | ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ | ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |

**หมายเหตุ**

 สำนักงาน กสม. สงวนสิทธิในการติดต่อท่านตามข้อมูลการติดต่อที่ท่านได้ให้ไว้ในคำร้องนี้ เพื่อขอข้อมูลหรือเอกสารหลักฐานเกี่ยวกับคำขอเพิ่มเติม รวมถึงสงวนสิทธิในการดำเนินคดีตามกฎหมาย หากพบว่าข้อมูลที่ท่านระบุในแบบคำร้องขอนี้ไม่เป็นความจริงโดยเจตนาทุจริต

การใช้สิทธิของท่านอาจมีเงื่อนไขที่กำหนดไว้ตามกฎหมายหรือกฎ ระเบียบอื่น ทั้งนี้ จำเป็นต้องมีการพิจารณาคำขอเป็นรายกรณีไป สำนักงาน กสม. ขอความร่วมมือให้ท่านโปรดให้ข้อมูลประกอบคำร้องขอของท่านอย่างครบถ้วน เพื่อให้สามารถดำเนินการตามสิทธิของท่านได้อย่างเหมาะสม รวมทั้งขอสงวนสิทธิในการปฏิเสธคำขอของท่านในกรณีที่ สำนักงาน กสม. มีความจำเป็นต้องดำเนินการตามเงื่อนไขกฎหมายหรือคำสั่งศาลหรือเป็นกรณีการใช้สิทธิของท่านอาจก่อให้เกิดความเสียหายต่อสิทธิและเสรีภาพของบุคคลอื่น หรือในกรณีที่ท่านยังมีสัญญากับ สำนักงาน กสม. ที่ให้ประโยชน์แก่ท่านอยู่ ซึ่งการใช้สิทธิของท่านอาจเป็นผลให้ สำนักงาน กสม.ไม่สามารถให้บริการตามสัญญาแก่ท่านได้ โดย สำนักงาน กสม. จะดำเนินการแจ้งให้ท่านทราบถึงผลกระทบของการใช้สิทธิต่อไป

 สำนักงาน กสม. จะดำเนินการตามคำร้องขอของท่านภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับคำขอพร้อมเหตุผลและข้อมูลประกอบคำขอต่าง ๆ รวมถึงเอกสารหลักฐานประกอบจากท่านครบถ้วน ทั้งนี้ ขอสงวนสิทธิในการขยายเวลาดังกล่าวออกไป หาก สำนักงาน กสม. ได้รับข้อมูลไม่เพียงพอในการประกอบการดำเนินการ

 ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องปฏิเสธคำร้องขอใช้สิทธิของท่าน สำนักงาน กสม. จะแจ้งเหตุผลการปฏิเสธให้ท่านทราบ ตามที่อยู่และ/หรืออีเมลที่ท่านได้ให้ไว้ในคำร้องนี้

 สำนักงาน กสม. เก็บรวบรวมและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลซึ่งท่านได้ให้ไว้ในคำร้องขอนี้เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบเพื่อยืนยันสิทธิของท่านทั้งในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลและผู้แทน และดำเนินการตามคำขอใช้สิทธิของท่าน โดยอาจมีความจำเป็นต้องเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวแก่บุคคลหรือนิติบุคคลอื่นที่มีความเกี่ยวข้องในการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน ทั้งนี้ การเปิดเผยดังกล่าวจะเป็นไปเพื่อความจำเป็นในการดำเนินการ

ตามคำร้องขอใช้สิทธิของท่านเท่านั้น และข้อมูลดังกล่าวจะถูกเก็บรักษาไว้จนกว่า สำนักงาน กสม. จะปฏิบัติตามคำร้องขอของท่านเสร็จสิ้น หรือจนกว่ากระบวนการโต้แย้งหรือปฏิเสธคำขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลจะสิ้นสุดในกรณีที่ สำนักงาน กสม. ไม่อาจปฏิบัติตามคำร้องขอของท่านได้โดยมีเหตุผลอันสมควรตามที่กฎหมายหรือคำสั่งศาลกำหนด

 ผู้ยื่นคำร้องได้อ่านและเข้าใจเนื้อหาของแบบคำร้องขอฉบับนี้แล้ว และยืนยันว่าข้อมูลที่ได้แจ้งแก่ สำนักงาน กสม. มีความถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ รวมทั้งขอยืนยันและรับประกันว่าผู้ยื่นคำร้องมีสิทธิอย่างถูกต้องตามกฎหมาย จึงได้ลงลายมือชื่อตามที่ระบุข้างล่างนี้

ลงชื่อ .......................................................... ผู้ยื่นคำร้องขอ

(............................................................)

 วันที่ .......... เดือน ............................ พ.ศ. .............

|  |
| --- |
| \***สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น** |
| วันที่ได้รับคำร้องขอ ………………………………………...………………………………………...………………………วันที่บันทึกในระบบ ………………………………………...………………………………………...………………………วันที่มีหนังสือตอบรับ ………………………………………...………………………………………...………………………ผลการพิจารณา ………………………………………...………………………………………...………………………เหตุผลในการปฏิเสธ (หากมี) ………………………………………...………………………………………...………………………เจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ ………………………………………...………………………………………...……………………… |