Graphical user interface

Description automatically generated

# ข้อมูลทั่วไป

|  |  |
| --- | --- |
|  | ชื่อ - สกุล: |
|  | ที่อยู่: |
|  |  |
|  | หมายเลขโทรศัพท์: |
|  | อีเมล: |

# รายละเอียดการขอใช้สิทธิ

|  |  |
| --- | --- |
|  | กรุณาเลือกประเภทของการร้องขอ |
|  | □ ถอนการยินยอม/คัดค้าน/ระงับ |
|  | □ ขอเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล/เปิดเผยแหล่งที่มา |
|  | □ ขอสำเนาหรือถ่ายโอนข้อมูล |
|  | □ ลบข้อมูลส่วนบุคคล |
|  | □ แก้ไขข้อมูลส่วนบุคคล |
|  | □ ขอโอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคล |
|  | □ คัดค้านการประมวลผลของข้อมูลส่วนบุคคล |
|  | □ เปิดเผยแหล่งที่มาของข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า |

|  |  |
| --- | --- |
|  | โปรดระบุรายละเอียดข้อมูลของเจ้าของข้อมูล  *จะเป็นประโยชน์มากหากท่านสามารถให้ข้อมูลได้มากที่สุด เพื่อช่วยให้เจ้าหน้าที่ระบุคำขอที่ท่านต้องการ* |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | โปรดระบุวัตถุประสงค์และเหตุผลของการร้องขอ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

# เอกสารประกอบการร้องขอ

|  |  |
| --- | --- |
|  | ท่านต้องมีหลักฐานยืนยันเพื่อแสดงว่าการร้องขอนี้เป็นจริง โปรดแนบสำเนาหลักฐานแสดงตัวตน เช่น บัตรประจำตัวประชาชน ใบขับขี่ หนังสือเดินทาง |
|  | □ บัตรประชาชน |
|  | □ ใบขับขี่ |
|  | □ หนังสือเดินทาง |
|  | □ อื่น ๆ (โปรดระบุ) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ลงชื่อ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  วันที่ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

หมายเหตุ

\*โรงเรียน/วิทยาลัย/มหาวิทยาลัยอาจปฏิเสธคำขอได้ในกรณีดังต่อไปนี้ (1) เป็นการขัดหรือแย้งกับบทบัญญัติแห่งกฎหมาย หรือปฏิบัติตามคำสั่งศาล (2) มีผลต่อการสืบสวนสอบสวนของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามกฎหมาย (3) การเปิดเผยถึงการได้มาซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลนั้นอาจจะเป็นอันตรายต่อสิทธิ และเสรีภาพของบุคคลอื่น (4) กรณีอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

\*\* ผลกระทบอาจเกิดขึ้นหากเจ้าของข้อมูลร้องขอให้ยกเลิกคำยินยอมให้ใช้ การเก็บ รวบรวม ข้อมูลส่วนบุคคล

\*\*\* เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลแจ้งลบ หรือทำลาย หรือระงับการใช้งานชั่วคราวได้ ในกรณีที่ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลไม่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 หรือเมื่อ เมื่อพ้นกำหนดระยะเวลาการเก็บรักษาไว้ตามวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ข้อมูลส่วนบุคคล