

แบบคำร้องขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

วันที่

เพื่อให้ สำนักงานส่งเสริมการจัดประชุมและนิทรรศการ (องค์การมหาชน) (“สสปน.”) สามารถพิจารณาดำเนินการตามคำร้องขอนี้ โปรดให้ข้อมูลดังต่อไปนี้แก่ สสปน.

ข้อมูลผู้ยื่นคำร้องขอ	
ชื่อ-นามสกุล
ที่อยู่
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ
อีเมล
ท่านเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลหรือไม่	
<input type="checkbox"/> ผู้ยื่นคำร้องเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล <input type="checkbox"/> ผู้ยื่นคำร้องเป็นผู้แทนของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (โปรดระบุรายละเอียดของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล)	
รายละเอียดของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล	
ชื่อ-นามสกุล
ที่อยู่
เบอร์โทรศัพท์
อีเมล

เอกสารประกอบการขอใช้สิทธิ
เอกสารเพื่อยืนยันตัวตนของผู้ยื่นคำร้อง
<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีสัญชาติไทย) <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีไม่มีสัญชาติไทย)
เอกสารประกอบการดำเนินการแทน (เฉพาะกรณียื่นคำร้องแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล)
<input type="checkbox"/> หนังสือมอบอำนาจที่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลให้อำนาจผู้ยื่นคำร้องใช้สิทธิแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลตามแบบคำร้องฉบับนี้ ซึ่งลงนามโดยเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลและผู้ยื่นคำร้องและลงวันที่ก่อนวันที่ยื่น พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาหนังสือเดินทางของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

โปรดระบุสถานะความสัมพันธ์ของท่านที่มีต่อ สสปน.		
<input type="checkbox"/> ลูกค้า / ผู้ใช้งานแอปพลิเคชัน / ผู้เข้าชมเว็บไซต์	<input type="checkbox"/> ผู้สมัครงาน	<input type="checkbox"/> คู่สัญญา/ผู้ให้บริการ
<input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่/ผู้ปฏิบัติงาน	<input type="checkbox"/> ผู้มาติดต่อ	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ)

โปรดระบุสิทธิที่ท่านประสงค์จะดำเนินการ

- เพิกถอนความยินยอม
- ขอเข้าถึงหรือรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคล รวมถึงขอให้ สสพ. เปิดเผยที่มาของข้อมูลที่ท่านไม่ได้ให้ความยินยอมในการเก็บรวบรวม
- ขอแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลกรณีใช้สิทธิหรือยื่นข้อร้องเรียนอื่นที่เกี่ยวข้อง
- ขอให้ลบข้อมูลส่วนบุคคล
- ขอคัดค้านการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล
- ขอระงับการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล
- ขอให้ สสพ. โอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคลแก่ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลรายอื่น

โปรดระบุรายละเอียดข้อมูลส่วนบุคคลที่ท่านต้องการให้ สสพ. ดำเนินการ พร้อมแจ้งเหตุผล

.....

.....

.....

.....

.....

โปรดนำส่งคำร้องขอใช้สิทธินี้ทางไปรษณีย์โดยส่งมาที่ สำนักงานส่งเสริมการจัดประชุมและนิทรรศการ (องค์การมหาชน) เลขที่ ๔๘๔ อาคารสยามพิวรรณหาวเวอร์ ชั้น ๒๕,๒๖ ยูนิท เอ๒,บี๑ และบี ๒ ถนนพระราม ๑ แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๓๐ จ่าหน้าซองถึง “XXX” หรือส่งมาที่ dpo@tceb.or.th

หมายเหตุ

๑. สสพ. สงวนสิทธิในการติดต่อท่านตามข้อมูลการติดต่อที่ท่านได้ให้ไว้ในคำร้องนี้ เพื่อขอข้อมูลหรือเอกสารหลักฐานเกี่ยวกับคำขอเพิ่มเติม
๒. สสพ. สงวนสิทธิในการปฏิเสธคำขอของท่านในบางกรณีตามที่ไม่ขัดต่อกฎหมายโดย สสพ. จะแจ้งเหตุผลการปฏิเสธแก่ท่านทราบทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ อนึ่ง ในกรณีที่ สสพ. ปฏิเสธไม่ดำเนินการตามคำร้องขอของท่าน ท่านสามารถร้องเรียนต่อคณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญได้ที่ (XXX)
๓. สสพ. จะดำเนินการตามคำร้องขอของท่านภายใน **๓๐ วัน** นับแต่วันที่ได้รับคำขอพร้อมเหตุผลและข้อมูลประกอบคำขอต่าง ๆ รวมถึงเอกสารหลักฐานประกอบจากท่านครบถ้วน ทั้งนี้ ขอสงวนสิทธิในการขยายเวลาดังกล่าวออกไป หาก สสพ. ได้รับข้อมูลไม่เพียงพอในการประกอบการดำเนินการ
๔. สสพ. เก็บรวบรวมและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลซึ่งท่านได้ให้ไว้ในคำร้องขอนี้เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบเพื่อยืนยันสิทธิของท่านทั้งในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลและผู้แทน และดำเนินการตามคำขอใช้สิทธิของท่าน โดยอาจมีความจำเป็นต้องเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวแก่บุคคลหรือนิติบุคคลอื่นที่มีความเกี่ยวข้องในการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน ทั้งนี้ การเปิดเผยดังกล่าวจะเป็นไปเพื่อความจำเป็นในการดำเนินการตามคำร้องขอใช้สิทธิของท่านเท่านั้น และข้อมูลดังกล่าวจะถูกเก็บรักษาไว้ ๑๐ ปี นับจากวันที่ สสพ. ปฏิบัติตามคำร้องขอของท่านเสร็จสิ้น หรือจนกว่ากระบวนการโต้แย้งหรือปฏิเสธคำขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลจะสิ้นสุดในกรณีที่ สสพ. ไม่อาจปฏิบัติตามคำร้องขอของท่านได้

เลขที่.....

ข้าพเจ้าอ่านและเข้าใจเนื้อหาของคำร้องขอฉบับนี้โดยละเอียดแล้วและยืนยันว่าข้อมูลต่างๆที่ได้แจ้งให้แก่ สสปน. ทราบนั้นเป็นความจริงและถูกต้อง ข้าพเจ้าเข้าใจดีว่าการตรวจสอบเพื่อยืนยันอำนาจกระทำการนั้น เป็นการจำเป็นอย่างยิ่งเพื่อพิจารณาดำเนินการตามสิทธิที่ข้าพเจ้าร้องขอเพื่อให้การดำเนินการตามสิทธิเป็นไปอย่างถูกต้องครบถ้วน

ข้าพเจ้ายินยอมให้ สสปน. เก็บรวบรวมและใช้ข้อมูลที่ได้ให้ไว้ด้านบนนี้ รวมทั้งข้อมูลในเอกสารแนบคำร้องขอเพื่อพิจารณาและดำเนินการตามคำร้องขอฉบับนี้

..... ผู้ยื่นคำร้องขอ

(.....)

วันที่

*สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

วันที่ได้รับคำร้องขอ

วันที่บันทึกในระบบ

วันที่มีหนังสือตอบรับ

ผลการพิจารณา

เหตุผลในการปฏิเสธ (หากมี)

เจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ