



แบบคำขอใช้สิทธิเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล
(Request for Exercising Data Subjects Rights Form)

1. คำอธิบาย

สำหรับข้อมูลส่วนบุคคลที่เก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผยโดยบริษัท แอปพลาย ดีบี จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย เจ้าของข้อมูลอาจใช้สิทธิภายใต้พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 (พรบ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล) โดยการยื่นคำขอฉบับนี้พร้อมเอกสารประกอบตามที่ระบุในแบบคำขอใช้สิทธิเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลฉบับนี้ และส่งมอบให้บริษัทฯ หรือเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลด้วยตนเอง ทางอีเมลหรือทางไปรษณีย์ตามรายละเอียดที่อยู่ ดังนี้

สำนักควบคุมภายใน

บริษัท แอปพลาย ดีบี จำกัด (มหาชน)

เลขที่ 252 หมู่ 4 ถนนสุขุมวิท ตำบลแพรกษา อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ 10280

หมายเลขโทรศัพท์ 02-709 4040-9 ต่อ 1097-1099

E-mail : pdpa@adb.co.th , adb-ia@adb.co.th

2. รายละเอียดของเจ้าของข้อมูลและผู้ยื่นคำขอแทนเจ้าของข้อมูล

2.1 โปรดกรอกข้อมูลด้านล่างนี้ (เพื่อประโยชน์ของบริษัทฯ ในการติดต่อกับท่านเกี่ยวกับคำขอใช้สิทธิและเพื่อประโยชน์ในการค้นหาข้อมูลส่วนบุคคลตามข้อ 3.1

เจ้าของข้อมูลผู้ใช้สิทธิ	
ชื่อ-นามสกุล	
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ	
อีเมล	
ผู้ยื่นคำขอแทนเจ้าของข้อมูล (กรณีทำแทน)	
ชื่อ-นามสกุล	
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ	
อีเมล	
ความสัมพันธ์กับเจ้าของข้อมูล	
เอกสารหลักฐาน	เพื่อการพิสูจน์ตัวตนของท่านและเจ้าของข้อมูล รวมถึงอำนาจตาม กฎหมายในการดำเนินการแทนเจ้าของข้อมูล ท่านต้องให้ข้อมูลต่อไปนี้แก่บริษัทฯ 1) สำเนาบัตรประจำตัวของท่านและเจ้าของข้อมูล โดยต้องขีดฆ่าข้อมูลที่มีความอ่อนไหวที่มีอยู่ในบัตรประจำตัวประชาชนก่อนยื่นให้แก่บริษัทฯ เช่น ศาสนา ข้อมูลพันธุกรรมและกรุปเลือด 2) หนังสือมอบอำนาจที่แต่งตั้งให้ท่านดำเนินการแทนเจ้าของข้อมูล หรือหลักฐานอื่นที่ใช้อำนาจปกครอง ผู้อนุบาลหรือผู้พิทักษ์ (หากเจ้าของข้อมูลเป็นผู้เยาว์, บุคคลไร้ความสามารถหรือบุคคลเสมือนไร้ความสามารถ)
ช่องทางการรับข้อมูลส่วนบุคคล (กรณีที่ท่านใช้สิทธิขอรับข้อมูล)	<input type="checkbox"/> E-mail address (ที่มีความปลอดภัย) กรุณาระบุ E-mail :..... <input type="checkbox"/> เข้ามารับด้วยตนเอง (ต้องมีการยืนยันตัวตนเมื่อเข้ามาติดต่อ)
หลักฐานระบุตัวตนของเจ้าของข้อมูล	บริษัทฯ ต้องใช้หลักฐานยืนยันตัวตนของท่าน ก่อนที่จะพิจารณาตอบสนองคำขอของท่านได้ หากท่านส่งคำขอนี้ให้กับบริษัทฯ ด้วยตนเอง บริษัทฯ อาจให้ท่านแสดงบัตรประจำตัว ซึ่งออกโดยราชการ เช่น บัตรประจำตัวประชาชน หนังสือเดินทางใบขับขี่ (ที่ยังไม่



หมดอายุ) ในขณะที่ท่านส่งคำขอและ/หรืออาจขอให้ท่านส่งมอบสำเนาเอกสารดังกล่าว พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยเจ้าของบัตร และขีดฆ่าข้อมูลที่มีความอ่อนไหวก่อนส่งให้แก่บริษัทฯ เช่น ศาสนา ข้อมูลพันธุกรรมและกรุปเลือด หากท่านส่งคำขอนี้ทางอีเมลหรือทางไปรษณีย์ ท่านต้องแนบไฟล์ภาพถ่ายบัตรประจำตัว ซึ่งออกโดยราชการดังกล่าว (ที่ยังไม่หมดอายุ) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยเจ้าของบัตรและขีดฆ่าข้อมูลที่มีความอ่อนไหวก่อนส่งให้แก่บริษัทฯ เช่น ศาสนา ข้อมูลพันธุกรรม กรุปเลือดมาพร้อมกันด้วย

- 2.2 หากท่านมีการเปลี่ยนคำนำหน้า ชื่อหรือนามสกุล โปรดส่งแนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องเพื่อเป็นหลักฐานการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว
- 2.3 บริษัทฯ จะใช้ข้อมูลที่ท่านได้ให้ไว้ตามคำขอนี้ เพื่อระบุตัวตนของท่านและข้อมูลส่วนบุคคลที่ท่านได้ทำการขอใช้สิทธิตามคำขอของท่าน บริษัทฯ อาจขอข้อมูลเพิ่มเติมจากท่านเพื่อใช้ในการยืนยันตัวตนและอำนาจตามกฎหมายของท่าน

3. การใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูล

3.1 โปรดกรอกรายละเอียดเกี่ยวกับคำขอใช้สิทธิด้านล่างนี้

ความสัมพันธ์ของท่านกับบริษัทฯ	<input type="checkbox"/> พนักงานบริษัท <input type="checkbox"/> ลูกค้า <input type="checkbox"/> คู่ค้า/ผู้ขายสินค้า/ผู้ให้บริการ <input type="checkbox"/> ผู้มาติดต่อ <input type="checkbox"/> วิทยากร/อาจารย์สอน/ที่ปรึกษา <input type="checkbox"/> ผู้สมัครงาน <input type="checkbox"/> ผู้ใช้งาน Website <input type="checkbox"/> ผู้แทน/ผู้รับมอบอำนาจของ.....
ท่านต้องการใช้สิทธิประเภทใด (ท่านอาจศึกษารายละเอียดของสิทธิแต่ละประเภทได้ที่นโยบายความเป็นส่วนตัวของบริษัทฯ)	<input type="checkbox"/> สิทธิในการเข้าถึงและขอรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคล รวมถึงการขอให้เปิดเผยถึงการได้มาซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลโดยที่ท่านคาดว่าท่านไม่ได้ให้ความยินยอมมาก่อน <input type="checkbox"/> สิทธิในการขอรับข้อมูลส่วนบุคคล รวมทั้งการขอให้โอนข้อมูลส่วนบุคคลไปยังบุคคลภายนอกหรือขอรับข้อมูลส่วนบุคคลที่บริษัทฯ ได้โอนไปบุคคลภายนอก <input type="checkbox"/> สิทธิในการคัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล <input type="checkbox"/> สิทธิในการขอให้ลบ ทำลายหรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลได้ <input type="checkbox"/> สิทธิในการขอให้ระงับใช้ข้อมูลส่วนบุคคล <input type="checkbox"/> สิทธิในการแก้ไขเพื่อให้ข้อมูลถูกต้องเป็นปัจจุบัน สมบูรณ์และไม่เกิดความเข้าใจผิด <input type="checkbox"/> สิทธิในการเพิกถอนความยินยอม
ท่านขอเพิกถอนความยินยอมสำหรับวัตถุประสงค์ใด (กรุณาตอบกรณีขอใช้สิทธิเพิกถอนความยินยอมเท่านั้น)	<input type="checkbox"/> วัตถุประสงค์ทั้งหมดที่อาศัยฐานความยินยอมในการเก็บ รวบรวม ใช้และเปิดเผย <input type="checkbox"/> วัตถุประสงค์อื่น :.....
ท่านต้องการใช้สิทธิข้างต้นกับข้อมูลใด (โปรดให้รายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลที่ท่านต้องการขอใช้สิทธิให้มากที่สุด โปรดระบุกรอบเวลา ประเภทธุรกรรม ประเภทเอกสารหรือข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี))	
โปรดระบุเหตุผลและความจำเป็นในการใช้สิทธิของท่าน	



- 3.2 บริษัทฯ อาจจะต้องติดต่อท่านเพื่อขอข้อมูลเพิ่มเติมหากคำขอของท่านไม่ชัดเจนหรือท่านไม่ได้ให้ข้อมูลที่เพียงพอในการพิจารณา และตอบสนองคำขอของท่าน
- 3.3 กรณีบริษัทฯ ต้องส่งหรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลให้กับเจ้าของข้อมูลตามคำขอใช้สิทธิฉบับนี้และที่อยู่หรืออีเมลเจ้าของข้อมูลตามข้อ 1 ไม่ตรงกับข้อมูลที่บริษัทฯ เก็บรวบรวมไว้ บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่ดำเนินการดังกล่าว จนกว่าจะเป็นที่น่าเชื่อถือแก่บริษัทฯ ว่าที่อยู่หรืออีเมลดังกล่าวเป็นของเจ้าของข้อมูลจริง
- 3.4 เพื่อประโยชน์ของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลที่บริษัทฯ คำนึงถึงและมุ่งมั่นที่จะดูแลความปลอดภัยและคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล บริษัทฯ อาจปฏิเสธคำขอใช้สิทธิของท่านในกรณีที่
- 3.4.1 บุคคลที่ยื่นคำขอไม่มีหลักฐานยืนยันว่าเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลหรือไม่อำนาจในการยื่นคำขอดังกล่าว
- 3.4.2 คำขอดังกล่าวไม่สมเหตุผล เช่น บุคคลที่ส่งคำขอไม่มีสิทธิตามกฎหมายหรือไม่มีข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวนั้นอยู่ในบริษัทฯ
- 3.4.3 คำขอดังกล่าวเป็นคำขอที่ฟุ่มเฟือย เช่น เป็นคำขอที่มีลักษณะเดียวกันหรือมีเนื้อหาเดียวกันซ้ำๆ โดยไม่เป็นเหตุอันสมควร
- 3.4.4 บริษัทฯ มีสิทธิในการปฏิเสธคำขอของท่านตามที่ พรบ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลและ/หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกำหนด

4. การลงนามและการรับทราบ

ท่านได้อ่านและเข้าใจเนื้อหาของคำขอดังต่อไปนี้ละเอียดและยืนยันว่าข้อมูลต่างๆ ที่ได้แจ้งให้แก่บริษัทฯ เป็นความจริง ถูกต้อง ท่านเข้าใจดีว่าการตรวจสอบดังกล่าวของบริษัทฯ เป็นไปเพื่อยืนยันตัวตนและคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของเจ้าของข้อมูลตามกฎหมาย ทั้งนี้ บริษัทฯ อาจขอข้อมูลเพิ่มเติมจากท่านเพื่อให้การดำเนินการเป็นไปอย่างถูกต้อง ครบถ้วนต่อไป ในการนี้จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อผู้ยื่นคำขอ.....

ชื่อ-นามสกุลผู้ยื่นคำขอ.....

วัน/เดือน/ปีที่ยื่นคำขอ.....

สำหรับผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล	
ชื่อ - นามสกุล :	แผนก :
เบอร์โทรศัพท์ :	E - Mail :
การดำเนินการ	
รายละเอียดดำเนินการ	วันที่แล้วเสร็จ
<input type="checkbox"/> จัดส่งข้อมูลตามคำร้องขอแล้ว	
<input type="checkbox"/> จัดการตามคำร้องขอแล้ว	
<input type="checkbox"/> ปฏิเสธคำร้องขอและผู้ร้องขอยุติการใช้สิทธิแล้ว	
<input type="checkbox"/> อื่นๆ	