

แบบคำขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้าในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลภายใต้พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ขอใช้สิทธิตามคำขอที่ทำเครื่องหมาย “x” ในช่องว่าง และยื่นคำขอด้วยตนเองหรือโดยการมอบอำนาจ มาที่บริษัท จรัญประกันภัย จำกัด (มหาชน) และหรือโดยทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์มายัง e-mail : DPO@charaninsurance.co.th

รายละเอียดของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ชื่อ-นามสกุล :.....หมายเลขโทรศัพท์ :
หมายเลขบัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง :.....จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) :.....
ที่อยู่เพื่อการติดต่อ :.....

ยื่นคำขอด้วยตนเอง ยื่นคำขอโดยตัวแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (แนบสำเนาหนังสือมอบอำนาจ พร้อมหลักฐานประกอบ)

เพื่อขอใช้สิทธิ : สิทธิในการเข้าถึงข้อมูล/ขอสำเนา สิทธิในการโอนย้ายข้อมูล สิทธิในการคัดค้านการประมวลผล
 สิทธิในการลบ/ทำลายข้อมูล สิทธิในการระงับการใช้ข้อมูล สิทธิในการแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้อง

(สำหรับการขอลอนความยินยอมโปรดใช้ “ แบบคำขอลอนความยินยอม ”)

โปรดระบุเหตุผลหรือความจำเป็นในการใช้สิทธิของท่านโดยสังเขป

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลายมือชื่อผู้ยื่นคำขอ : วันที่

หมายเหตุ

1. เจ้าของข้อมูลต้องระบุรายละเอียดข้อมูลส่วนบุคคลที่ประสงค์จะใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลโดยชัดเจนและเพียงพอ เพื่อให้บริษัทใช้ประกอบการดำเนินการตามคำขอได้อย่างมีประสิทธิภาพ หากเจ้าของข้อมูลไม่ให้อายละเอียดตามที่เพียงพอต่อการดำเนินการตามคำขอ บริษัทอาจจะไม่สามารถให้ความช่วยเหลือตามคำขอของเจ้าของข้อมูลได้
2. บริษัทอาจขอเอกสารเพิ่มเติม เช่น สำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาหนังสือเดินทาง เอกสารแสดงการมอบอำนาจ เพื่อวัตถุประสงค์ในการยืนยันตัวตนของเจ้าของข้อมูลในการใช้สิทธิ
3. บริษัทจะใช้ข้อมูลส่วนบุคคล ซึ่งเจ้าของข้อมูลได้ให้ไว้ในแบบฟอร์มนี้ เพื่อดำเนินการตามคำร้องขอ โดยอาจมีการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวภายในบริษัท หรือต่อผู้รับจ้างหรือผู้ให้บริการของบริษัทเพื่อดำเนินการตามวัตถุประสงค์ในการดำเนินการตามคำขอใช้สิทธิ

สำหรับเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

วันที่รับคำขอ.....วันที่บันทึกในระบบ.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล