



แบบคำร้องขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

Data Subject Rights Request Form

กลุ่มบริษัท แอตลาส เอ็นเนอจี

วันที่ _____

พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ได้ให้สิทธิแก่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลในการขอใช้สิทธิดำเนินการต่อข้อมูลส่วนบุคคลของตน

ทั้งนี้ ท่านสามารถใช้สิทธิดังกล่าวได้โดยการกรอกรายละเอียดในแบบคำร้องนี้ และยื่นคำขอนี้ด้วยตนเองแก่บริษัทฯ ทางอีเมล dpo@atlasenergy.co.th หรือสถานีบริการน้ำมันของกลุ่มบริษัทแอตลาส เอ็นเนอจี

ข้อมูลผู้ยื่นคำร้องขอ	ท่านเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลหรือไม่
ชื่อ-นามสกุล _____ เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____ อีเมล _____	<input type="checkbox"/> ผู้ยื่นคำร้องเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล <input type="checkbox"/> ผู้ยื่นคำร้องเป็นผู้แทนของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (โปรดระบุรายละเอียดของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล) <u>รายละเอียดของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล</u> ชื่อ-นามสกุล _____ ที่อยู่ _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____

เอกสารประกอบการขอใช้สิทธิ
เอกสารเพื่อการยืนยันตัวตนของผู้ยื่นคำร้อง <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีสัญชาติไทย) *โปรดระบายทับข้อมูลศาสนาและหมู่เลือดออกก่อนนำส่ง (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีไม่มีสัญชาติไทย) <input type="checkbox"/> เอกสารประกอบการดำเนินการแทน (เฉพาะกรณียื่นคำร้องแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล) <input type="checkbox"/> หนังสือมอบอำนาจที่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลให้อ่านาจผู้ยื่นคำร้องใช้สิทธิแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลตามแบบคำร้องขอฉบับนี้ ซึ่งลงนามโดยเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลและผู้ยื่นคำร้องและลงวันที่ก่อนวันที่ยื่น

โปรดระบุสถานะความสัมพันธ์ของท่านที่มีต่อบริษัทฯ	โปรดระบุสิทธิที่ท่านประสงค์จะดำเนินการ
<input type="checkbox"/> ลูกค้า / ผู้ใช้งานแอปพลิเคชัน / ผู้เข้าชมเว็บไซต์ <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่/ผู้ปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ผู้สมัครงาน <input type="checkbox"/> คู่สัญญา/ผู้รับเหมา <input type="checkbox"/> ผู้ติดต่อ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____	<input type="checkbox"/> เพิกถอนความยินยอม <input type="checkbox"/> ขอเข้าถึงหรือรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคล รวมถึงขอให้บริษัทฯ เปิดเผยที่มาของข้อมูลที่ท่านไม่ได้ให้ความยินยอมในการเก็บรวบรวม <input type="checkbox"/> ขอแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคล <input type="checkbox"/> ขอให้ลบข้อมูลส่วนบุคคล <input type="checkbox"/> ขอคัดค้านการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล <input type="checkbox"/> ขอระงับการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล <input type="checkbox"/> ขอให้บริษัทฯ โอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคลแก่ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลรายอื่น

หรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลได้ กรณีดังกล่าว บริษัทฯ จะทำการพิจารณา และแจ้งผลภายใน 90 วัน นับแต่ได้รับคำขอพร้อมเหตุผล และข้อมูลประกอบคำขอต่างๆ รวมถึงเอกสารหลักฐานประกอบจากท่านครบถ้วน อย่างไรก็ตาม บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการขยายเวลาดังกล่าวออกไปอีก 30 วัน หากบริษัทฯ ได้รับข้อมูลไม่เพียงพอในการประกอบการดำเนินการ ทั้งนี้ ขอให้ท่านดำเนินการส่งหลักฐาน หรือข้อมูลประกอบการดำเนินการให้ครบถ้วนภายในกำหนดเวลาดังกล่าว มิฉะนั้นจะถือว่าท่านไม่มีความประสงค์จะขอใช้สิทธิตามที่ท่านได้ทำคำร้องมา เว้นแต่ มีเหตุจำเป็นสมควรซึ่งไม่สามารถดำเนินการส่งหลักฐานหรือข้อมูลประกอบการดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในกำหนดเวลาได้

4. ในกรณีที่บริษัทฯ มีความจำเป็นต้องปฏิเสธคำร้องขอใช้สิทธิของท่าน บริษัทฯ จะแจ้งเหตุผลการปฏิเสธแก่ท่านทราบทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์

บริษัทฯ เก็บรวบรวม และใช้ข้อมูลส่วนบุคคลซึ่งท่านได้ให้ไว้ในคำร้องขอนี้เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบเพื่อยืนยันสิทธิของท่าน ทั้งในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล และผู้แทน และดำเนินการตามคำขอใช้สิทธิของท่าน โดยอาจมีความจำเป็นต้องเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวแก่บุคคล หรือนิติบุคคลอื่นที่มีความเกี่ยวข้องในการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน ทั้งนี้ การเปิดเผยดังกล่าวจะเป็นไปเพื่อความจำเป็นในการดำเนินการตามคำร้องขอใช้สิทธิของท่านเท่านั้น และข้อมูลดังกล่าวจะถูกเก็บรักษาไว้จนกว่า บริษัทฯ จะปฏิบัติตามคำร้องขอของท่านเสร็จสิ้น หรือจนกว่ากระบวนการโต้แย้งหรือปฏิเสธคำขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลจะสิ้นสุด ในกรณีที่บริษัทฯ ไม่อาจปฏิบัติตามคำร้องขอของท่านได้โดยมีเหตุผลอันสมควรตามที่กฎหมายหรือคำสั่งศาลกำหนด

ผู้ยื่นคำร้องได้อ่าน และเข้าใจเนื้อหาของแบบคำร้องขอฉบับนี้แล้ว และยืนยันว่าข้อมูลที่ได้แจ้งแก่บริษัทฯ มีความถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ รวมทั้งขอยืนยันและรับประกันว่าผู้ยื่นคำร้องมีสิทธิอย่างถูกต้องตามกฎหมาย จึงได้ลงลายมือชื่อตามที่ระบุข้างล่างนี้

ลงชื่อ _____ ผู้ยื่นคำร้องขอ

(_____)

วันที่ _____