

## PDPA Data Subject Request Form

แบบคำขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

### Section 1. Information of Data Subject

#### ส่วนที่ 1. ข้อมูลของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

---

Name:

ชื่อ: \_\_\_\_\_

Telephone Number:

หมายเลขโทรศัพท์: \_\_\_\_\_

Email:

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์: \_\_\_\_\_

Contact Address:

ที่อยู่สำหรับการติดต่อ: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Section 2. Requester

#### ส่วนที่ 2. ผู้ยื่นคำขอ

---

By data subject

โดยเจ้าของข้อมูล

By authorised person

โดยผู้รับมอบอำนาจ

(Please provide the information of authorised person below/ โปรดระบุข้อมูลของผู้รับมอบอำนาจด้านล่างนี้)

Name:

ชื่อ: \_\_\_\_\_

Telephone No.:

หมายเลขโทรศัพท์: \_\_\_\_\_

Email:

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์: \_\_\_\_\_

Contact Address:

ที่อยู่สำหรับการติดต่อ: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Please attach the proof of authorisation together with this form i.e. power of attorney, a certified true copy of data subject's ID card, and a certified true copy of authorised person's ID card.

โปรดแนบหลักฐานการมอบอำนาจ กล่าวคือ หนังสือมอบอำนาจ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าของข้อมูลพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง และ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี) มาพร้อมกับแบบคำขอฉบับนี้

### Section 3. Execution of Right

#### ส่วนที่ 3. การใช้สิทธิ

---

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Right to Access<br>สิทธิในการเข้าถึงข้อมูล  | <input type="checkbox"/> Right to Rectification<br>สิทธิในการขอแก้ไขข้อมูล        |
| <input type="checkbox"/> Right to Erasure<br>สิทธิในการขอลบข้อมูล  | <input type="checkbox"/> Right to Restriction<br>สิทธิในการขอให้ระงับการใช้ข้อมูล |
| <input type="checkbox"/> Right to Portability<br>สิทธิในการขอให้โอนถ่ายข้อมูล  | <input type="checkbox"/> Right to Objection<br>สิทธิในการคัดค้านการประมวลผลข้อมูล |
| <input type="checkbox"/> Right to Withdrawal of Consent (Please provide further information as required in Section 5.)<br>สิทธิในการถอนความยินยอม (โปรดให้ข้อมูลเพิ่มเติมตามที่ระบุในส่วนที่ 5.) |   |

### Section 4. The Reason/Detail of Request (Please clearly specify the reason or detail of the request regarding your personal data )

#### ส่วนที่ 4. เหตุผล/รายละเอียดในการขอ (โปรดระบุเหตุผลหรือรายละเอียดในการขอที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน)

---

---

---

---

---

### Section 5. Consent Withdrawal (For Execution of Right to Withdrawal of Consent Only)

#### ส่วนที่ 5. การถอนความยินยอม (สำหรับการใช้สิทธิในการถอนความยินยอมเท่านั้น)

---

I, data subject as defined in Section 1., hereby withdraw my consent as given to Roojai group companies in relation to my personal data as follows;

ข้าพเจ้า เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลตามที่ระบุไว้ในส่วนที่ 1. ขอถอนความยินยอมที่ได้ให้ไว้กับกลุ่มบริษัทรูใจ อันเกี่ยวข้องกับข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

- All of my personal data as processed on the consent basis  
ข้อมูลส่วนบุคคลทั้งหมดของข้าพเจ้าที่ได้รับการประมวลผลโดยใช้อินยอมความยินยอม
- Only for the following personal data;  
เฉพาะข้อมูลส่วนบุคคลดังต่อไปนี้

---

---

---

---

For the objective of processing as follows;

สำหรับวัตถุประสงค์ในการประมวลผลดังต่อไปนี้

- All objectives processed on the consent basis  
วัตถุประสงค์ทั้งหมดที่ได้รับการประมวลผลโดยใช้ฐานความยินยอม
- Only for the following objective(s);  
เฉพาะวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้

---

---

---

---

## Section 6. Countersigning

### ส่วนที่ 6. การลงลายมือชื่อ

Signed for and on behalf of data subject:

ลงลายมือชื่อเพื่อและในนามของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล:

\_\_\_\_\_

( )

Date:

วันที่: \_\_\_\_\_

**Remark:** Please fill in all required information and sign this form for your right execution. Please send the completed form together with the attachment of a certified true copy of your ID card or power of attorney set for authorised person appointment (if any) and send to us via registered post or email at [email]

หมายเหตุ: โปรดกรอกข้อมูลทั้งหมดและลงลายมือชื่อในแบบคำขอฉบับนี้เพื่อการใช้สิทธิของท่าน โดยส่งแบบคำขอที่เสร็จสมบูรณ์แล้วพร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว หรือ ชุดหนังสือมอบอำนาจสำหรับการแต่งตั้งผู้รับมอบอำนาจ (ถ้ามี) มายังกลุ่มบริษัทรูใจโดยไปรษณีย์ลงทะเบียนหรือไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ที่ [ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์]

---

**For Officer Only**  
สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

---

Date of Receipt of Request:

วันที่ได้รับคำขอ:

---

Date of Record of Request:

วันที่บันทึกคำขอ:

---

Action Towards Request:

การดำเนินการต่อคำขอ:

Accept

ยอมรับ

Decline

ปฏิเสธ

Reason of Decline (if any):

เหตุผลในการปฏิเสธ (ถ้ามี):

---

---

---

Date of Action:

วันที่ดำเนินการต่อคำขอ:

---

Action Done By:

ดำเนินการโดย:

---