



แบบคำร้องขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล Data Subject Rights Request Form

สำนักงานนโยบายและแผนพลังงาน (สนพ.) ในฐานะผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล ได้จัดให้เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลสามารถขอใช้สิทธิตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยให้เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลแจ้งรายละเอียดตามแบบคำร้องขอ ต่อไปนี้

ข้อมูลผู้ยื่นคำร้องขอ

ชื่อ-นามสกุล.....
ที่อยู่.....
เบอร์ติดต่อ.....
จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (Email).....

ท่านเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลหรือไม่

- ผู้ยื่นคำร้องเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
- ผู้ยื่นคำร้องเป็นตัวแทนของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (โปรดระบุรายละเอียดของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
รายละเอียดของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
ชื่อ-นามสกุล.....
ที่อยู่.....
เบอร์ติดต่อ.....
จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (Email).....

เอกสารประกอบการขอใช้สิทธิ

เอกสารเพื่อยืนยันตัวตนของผู้ยื่นคำร้อง

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีสัญชาติไทย)
- สำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีไม่มีสัญชาติไทย)

เอกสารประกอบการดำเนินการแทน (เฉพาะกรณียื่นคำร้องแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล)

- หนังสือมอบอำนาจที่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลให้อำนาจผู้ยื่นคำร้องใช้สิทธิแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลตามแบบคำร้องขอฉบับนี้ ซึ่งลงนามโดยเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลและผู้ยื่นคำร้องและลงวันที่ก่อนวันที่ยื่น

| โปรดระบุสถานะความสัมพันธ์ของท่านที่มีต่อ สนพ. |
|--|
| <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่/ผู้ปฏิบัติงาน |
| <input type="checkbox"/> ผู้สมัครงาน |
| <input type="checkbox"/> คู่สัญญา/ผู้รับจ้าง |
| <input type="checkbox"/> ผู้ติดต่อ |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ) |

| โปรดระบุสิทธิที่ท่านประสงค์จะดำเนินการ |
|---|
| <input type="checkbox"/> ขอเพิกถอนความยินยอม (ม. ๑๙) |
| <input type="checkbox"/> ขอเข้าถึงหรือรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคลซึ่งอยู่ในความรับผิดชอบของ สนพ. หรือขอให้เปิดเผยถึงการได้มาซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลที่ท่านไม่ได้ให้ความยินยอม (ม. ๓๐) |
| <input type="checkbox"/> ขอให้ สนพ. โอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคลแก่ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลรายอื่น (ม. ๓๑) |
| <input type="checkbox"/> ขอให้ลบข้อมูลส่วนบุคคล (ม. ๓๓) |
| <input type="checkbox"/> ขอคัดค้านการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล (ม. ๓๒) |
| <input type="checkbox"/> ขอระงับการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล (ม. ๓๔) |
| <input type="checkbox"/> ขอแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลให้ถูกต้อง (ม. ๓๕ และ ๓๖) |

| ข้อมูลส่วนบุคคลที่ประสงค์จะขอใช้สิทธิ |
|---------------------------------------|
| ๑. |
| ๒. |
| ๓. |

| ระบุวัตถุประสงค์และเหตุผลประกอบคำร้องขอของท่าน |
|--|
| |
| |
| |
| |

หมายเหตุ

สนพ. สงวนสิทธิในการติดต่อท่านตามข้อมูลการติดต่อที่ท่านได้ให้ไว้ในคำร้องนี้ เพื่อขอข้อมูลหรือเอกสารหลักฐานเกี่ยวกับคำขอเพิ่มเติม รวมถึงสงวนสิทธิในการดำเนินคดีตามกฎหมายหากพบว่าข้อมูลที่ท่านระบุในแบบคำร้องขอไม่เป็นความจริงโดยเจตนาทุจริต

การใช้สิทธิของท่านอาจมีเงื่อนไขที่กำหนดไว้ตามกฎหมายหรือกฎ ระเบียบอื่น ทั้งนี้ จำเป็นต้องมีการพิจารณาคำขอเป็นรายกรณีไป สนพ. ขอความร่วมมือให้ท่านโปรดให้ข้อมูลประกอบคำร้องขอของท่านอย่างครบถ้วน เพื่อให้ สนพ. สามารถดำเนินการตามสิทธิของท่านได้อย่างเหมาะสม รวมทั้ง สนพ. ขอสงวนสิทธิในการปฏิเสธคำขอของท่านในกรณีที่ สนพ. มีความจำเป็นต้องดำเนินการตามเงื่อนไขกฎหมายหรือคำสั่งศาลหรือเป็นกรณีการใช้สิทธิของท่านอาจก่อให้เกิดความเสียหายต่อสิทธิและเสรีภาพของบุคคลอื่น หรือในกรณีที่ท่านยังมีสัญญา กับ สนพ. ที่ให้ประโยชน์แก่ท่านอยู่ ซึ่งการใช้สิทธิของท่านอาจเป็นผลให้ สนพ. ไม่สามารถให้บริการตามสัญญาแก่ท่านได้ โดย สนพ. จะดำเนินการแจ้งให้ท่านทราบถึงผลกระทบของการใช้สิทธิต่อไป

สนพ. จะดำเนินการตามคำร้องขอของท่านภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับคำขอพร้อมเหตุผลและข้อมูลประกอบคำขอต่าง ๆ รวมถึงเอกสารหลักฐานประกอบจากท่านครบถ้วน ทั้งนี้ ขอสงวนสิทธิในการขยายเวลาดังกล่าวออกไป หาก สนพ. ได้รับข้อมูลไม่เพียงพอในการประกอบการดำเนินการ

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจเนื้อหาของคำร้องขอฉบับนี้อย่างละเอียดแล้ว และยืนยันว่าข้อมูลต่าง ๆ ที่ได้แจ้งให้แก่ สนพ. ทราบนั้นมีความถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อตามที่ระบุข้างล่างนี้ไว้เพื่อเป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้องขอ
(.....)
วันที่.....

| *สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น | |
|--------------------------------|-------|
| วันที่ได้รับคำร้องขอ..... | |
| วันที่บันทึกในระบบ..... | |
| วันที่มีหนังสือตอบรับ..... | |
| ผลการพิจารณา..... | |
| เหตุผลในการปฏิเสธ (หากมี)..... | |
| เจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ..... | |