



แบบฟอร์มคำขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

Data Subject Rights Request Form

ตามที่พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ได้ให้สิทธิแก่ท่านในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลดำเนินการต่อข้อมูลส่วนบุคคลที่อยู่ในความดูแลของบริษัท ทีเอสอาร์ ลิฟวิ้ง โซลูชัน จำกัด (มหาชน) (“บริษัท”) ในฐานะผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล

ท่านสามารถใช้สิทธิข้างต้นได้โดยการกรอกข้อมูลลงในแบบฟอร์มนี้ให้ครบถ้วน แล้วส่งมายังที่ตั้งของบริษัท

หรือทางอีเมล : DPO@tsrplc.com

ข้อมูลเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล	ข้อมูลผู้ยื่นแบบฟอร์ม กรณีรับมอบอำนาจ
ชื่อ – นามสกุล	ชื่อ – นามสกุล
เลขบัตรประชาชน	เลขบัตรประชาชน
เบอร์โทรศัพท์	เบอร์โทรศัพท์
อีเมล	อีเมล
ที่อยู่	ที่อยู่
เอกสารประกอบการขอใช้สิทธิ	ความสัมพันธ์ระหว่างท่านกับบริษัทฯ
☐ สำเนาบัตรประชาชนเจ้าของข้อมูล ☐ สำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ ☐ หนังสือมอบอำนาจ	☐ ลูกค้า / ผู้เข้าชมเว็บไซต์ ☐ ผู้สมัครงาน / พนักงาน ☐ ผู้ถือหุ้น ☐ อื่นๆ

สิทธิที่ท่านประสงค์ดำเนินการกับข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน
☐ ขอลอนความยินยอม
☐ ขอเข้าถึง รับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคล รวมถึงขอให้บริษัทฯ เปิดเผยที่มาของข้อมูลที่ท่านไม่ได้ให้ความยินยอมในการเก็บรวบรวม
☐ ขอโอนย้ายข้อมูลไปยังผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลรายอื่น
☐ ขอคัดค้านการเก็บ รวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
☐ ขอให้ลบ หรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคล
☐ ขอให้ระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล
☐ ขอให้แก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลให้ถูกต้องสมบูรณ์



บริษัทขอสงวนสิทธิปฏิเสธคำร้องขอกรณีดังต่อไปนี้

- (1) คำขอดังกล่าวไม่สมเหตุสมผล คำขอฟุ่มเฟือย
- (2) บริษัทมีความจำเป็นต่อการปฏิบัติตามสัญญา หรือการเข้าทำสัญญา
- (3) บริษัทมีความจำเป็นต่อการปฏิบัติตามกฎหมาย หรือคำสั่งศาล
- (4) เป็นสิทธิโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือมีความจำเป็นต่อการก่อตั้ง ใช้ หรือป้องกันสิทธิทางกฎหมายของบริษัท
- (5) คำร้องขออาจส่งผลเสียและเป็นอันตรายต่อสิทธิและเสรีภาพของผู้อื่น

หากบริษัทปฏิเสธคำร้องขอของท่าน บริษัทจะแจ้งเหตุผลแห่งการปฏิเสธให้ท่านทราบทางอีเมล หรือวิธีอื่นใดที่กฎหมายกำหนดตามความเหมาะสม

ทั้งนี้ เมื่อบริษัทได้รับแบบฟอร์มพร้อมเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องครบถ้วน และตรวจสอบเอกสารแล้ว บริษัทจะดำเนินการแจ้งให้บุคคลที่เกี่ยวข้องซึ่งอยู่ในความควบคุมดูแลของบริษัททราบโดยทันที หากไม่มีเหตุแห่งการปฏิเสธคำร้องขอ บริษัทจะดำเนินการตามคำขอของท่านภายใน 30 วันนับแต่วันที่ได้รับคำขอ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่กล่าวมาข้างต้นรวมถึงเอกสารประกอบการยื่นแบบฟอร์มทั้งหมดนี้ถูกต้อง และเป็นจริงทุกประการ หากภายหลังตรวจสอบพบว่าข้อความหรือเอกสารไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้น ทั้งนี้ข้าพเจ้ารับทราบและเข้าใจถึงความจำเป็นที่บริษัทต้องตรวจสอบเพื่อระบุตัวตนและอำนาจกระทำการของข้าพเจ้า เพื่อพิจารณาคำร้องขอของข้าพเจ้าอย่างถูกต้องสมบูรณ์

.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)
วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

ชื่อ-นามสกุลผู้รับคำขอ.....วันที่ได้รับคำขอ.....
ส่งคำขอให้กับฝ่าย.....เมื่อวันที่/เวลา.....
วันที่มีหนังสือตอบรับ.....ผลการพิจารณา ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ (พร้อมระบุเหตุผล)
เหตุผล.....
.....
.....
.....
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ
(.....)
วันที่.....