

คำขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

ด้วยพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 (พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลฯ) ได้กำหนดให้สิทธิแก่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลในการร้องขอให้ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลดำเนินการในเรื่องต่าง ๆ ตามที่ พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลฯ กำหนดไว้

ในการนี้ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอใช้สิทธิตามที่ พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลฯ กำหนดไว้จึงขอให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องแก่บริษัท อีสต์โคสต์เฟอร์นิเทค จำกัด (มหาชน) และบริษัทในเครือ รายละเอียดตามด้านล่าง เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาดำเนินการตามสิทธิของข้าพเจ้าต่อไป

1. ผู้ยื่นคำขอ	
ชื่อ-นามสกุล*	
ที่อยู่*	
อีเมล*	
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ* เช่น เบอร์โทรศัพท์มือถือ	
2. ข้อมูลเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (กรณีดำเนินการแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล)	
ชื่อ-นามสกุล*	
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ* เช่น เบอร์โทรศัพท์มือถือ	
3. เอกสารประกอบคำขอ	
เอกสารแสดงตัวตน*: 1. สำเนาบัตรประชาชนของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล 1 ฉบับ 2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่นคำร้องแทน 1 ฉบับ (กรณีดำเนินการแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล) 3. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีดำเนินการแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล) 1 ฉบับ ทั้งนี้เจ้าของข้อมูลต้องแนบเอกสาร(Hard copy)หรือไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ของเอกสารข้างต้นมาพร้อมกับคำขอด้วย และ ECF และบริษัทในเครือ อาจจำเป็นต้องขอเอกสารเพิ่มเติมเพื่อยืนยันตัวตนก่อนพิจารณาคำขอต่อไป	
4. สิทธิที่ประสงค์ขอให้ดำเนินการ*	
<input type="checkbox"/> ขอเข้าถึงและรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคล <input type="checkbox"/> ขอให้โอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคล <input type="checkbox"/> ขอคัดค้านการเก็บ ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล <input type="checkbox"/> ขอลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคล	<input type="checkbox"/> ขอระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล <input type="checkbox"/> ขอแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน <input type="checkbox"/> ขอเพิกถอนความยินยอม

5. วัตถุประสงค์และเหตุผลประกอบ*

โปรดระบุวัตถุประสงค์และเหตุผลประกอบคำขอของท่าน

6. ข้อมูลประกอบเพื่อประโยชน์ในการสืบค้นข้อมูลส่วนบุคคล

ติดต่อธุรกิจที่เกี่ยวข้อง*
 ชื่อบริษัท ECF หรือบริษัทในเครือที่ท่านติดต่อธุรกิจด้วย.....
 โปรดระบุรายละเอียดติดต่อธุรกิจ/เรื่องที่เกี่ยวข้อง ที่ท่านได้มาติดต่อกับ ECF และบริษัทในเครือ

ฝ่ายงานที่เกี่ยวข้อง*
 โปรดระบุชื่อฝ่ายงานภายใน ECF และบริษัทในเครือ ท่านติดต่อธุรกิจ

ช่วงเวลาที่ท่านติดต่อกับ ECF และบริษัทในเครือ *
 วันที่ เดือน พ.ศ. ถึง วันที่ เดือน พ.ศ.

7. รายละเอียด และเอกสารหลักฐานอื่น ๆ เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลที่ขอใช้สิทธิ(หากมี)

โปรดระบุรายละเอียดและแนบเอกสาร(Hard copy) หรือไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ของเอกสารหลักฐานมาพร้อมคำขอ (หากมี)

การแจ้งผลการพิจารณา

ECF และบริษัทในเครือ จะแจ้งผลการพิจารณาหรือผลการดำเนินการตามคำขอให้ท่านทราบผ่านช่องทางที่ท่านได้ยื่นคำขอ ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ ECF และบริษัทในเครือ ได้รับคำขอและเอกสารหลักฐานครบถ้วน ทั้งนี้สำหรับคำขอใช้สิทธิขอรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคล สิทธิขอให้ส่งหรือโอนข้อมูลส่วนบุคคล สิทธิลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคล และสิทธิขอแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคล เมื่อ ECF และบริษัทในเครือ พิจารณาแล้วเห็นว่าสามารถดำเนินการตามคำขอของท่านได้ ECF และบริษัทในเครือ อาจมีความจำเป็นต้องแจ้งให้ท่านมาติดต่อเพื่อรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคล หรือเอกสารแสดงผลการดำเนินการด้วยตนเอง ณ ที่ทำการของ ECF สำนักงานใหญ่ สาขา1 และสาขา2 (รายละเอียดที่อยู่ติดต่อด้านล่าง)

- ติดต่อสำนักงานใหญ่ 37/9 หมู่ 10 ถนนบ้านบึง-แกลง ตำบลทางเกวียน อำเภอแกลง จังหวัดระยอง 21110
โทรศัพท์ 038 675 181-4 โทรสาร 038 678 220 อีเมล hrrayong@eastcoast.co.th
- ติดต่อสาขา 1 29/1 ซอยชงโค-ชุมชนใน ตำบลวังจันทร์ อำเภอลำลูกกา จังหวัดระยอง 21210 โทรศัพท์ 038 015 171-1 โทรสาร 038 015 172 อีเมล hrv-chats@eastcoast.co.th
- ติดต่อสาขา 2 25/28 หมู่ 12 ตำบลบึงคำพร้อย อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12130
โทรศัพท์ 02 152 7301-4 โทรสาร 02 152 7305 อีเมล hrbkk@eastcoast.co.th

ข้อสงวนสิทธิ

ECF และบริษัทในเครือ ขอสงวนสิทธิในการดำเนินการตามคำขอของท่าน หากพิจารณาแล้วปรากฏว่าเข้าข่ายกรณีดังต่อไปนี้

- (1) พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลฯ หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องกำหนดข้อยกเว้นหรือข้อปฏิเสธในการใช้สิทธิของท่าน
- (2) ข้อมูลหรือเอกสารหลักฐานประกอบยังไม่ครบถ้วน หรือไม่ชัดเจนเพียงพอ ทำให้ไม่สามารถยืนยันตัวตนของผู้ยื่นคำขอได้ว่า เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลที่แท้จริง
- (3) คำขอไม่มีเหตุผลอันสมควรอย่างชัดเจน เช่น ข้อมูลส่วนบุคคลที่ขอใช้สิทธิไม่อยู่ในการควบคุมดูแลของ ECF และบริษัทในเครือ

การให้คำรับรองและความยินยอม

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความข้างต้นแล้ว และขอยืนยันว่า ข้อมูลต่าง ๆ ที่ได้ให้แก่ ECF และบริษัทในเครือ เป็นความจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าให้ข้อมูลเท็จ หรือปกปิดข้อมูลที่แท้จริง หรือกระทำการโดยมีเจตนาก่อให้เกิดความเสียหายแก่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลที่แท้จริง ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบความเสียหายที่เกิดขึ้นแก่ ECF และบริษัทในเครือ และเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลที่แท้จริง

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าให้ความยินยอมแก่ ECF และบริษัทในเครือ ในการเปิดเผยและตรวจสอบข้อมูลของข้าพเจ้าจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาคำขอ และการตรวจสอบยืนยันตัวตนของข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)
วันที่.....