

แบบคำขออนุญาตยินยอม

ความนำ

ท่านในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลมีสิทธิถอนความยินยอมซึ่งได้ให้ไว้กับมูลนิธิเพื่อสุนัขในซอย (“มูลนิธิฯ”) ในการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเมื่อใดก็ได้ภายใต้พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 (“พรบ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล”) การใช้สิทธิของท่านสามารถกระทำได้โดยการยื่นคำขอนี้ด้วยตนเองหรือโดยการมอบอำนาจมาที่มูลนิธิฯ หรือ โดยการส่งทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (email) มาที่ dpo@soidog.org

หากท่านประสงค์จะแจ้งถอนความยินยอม โปรดกรอกรายละเอียดในคำขอนี้และทำเครื่องหมาย X ในช่องสี่เหลี่ยม สำหรับหัวข้อที่มีเครื่องหมาย * เป็นหัวข้อที่จำเป็นสำหรับการดำเนินการตามคำขอ ทั้งนี้ มูลนิธิฯ เคารพสิทธิส่วนบุคคลของท่านและจะดำเนินการเกี่ยวกับข้อกังวลของท่านอย่างเหมาะสม

รายละเอียดของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ – นามสกุล* : _____
เบอร์โทรศัพท์* : _____
อีเมล* : _____
ที่อยู่เพื่อติดต่อ* : _____

ยื่นคำขอด้วยตนเอง

ยื่นคำขอโดยผู้รับมอบอำนาจ

(แนบสำเนาหนังสือมอบอำนาจรับรองสำเนา
ถูกต้องโดยผู้มอบอำนาจ)

ทั้งนี้ มูลนิธิฯ มีความจำเป็นต้องตรวจสอบตัวตนของท่านเพื่อยืนยันว่าท่านเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลซึ่งขอใช้สิทธิโดยตรง หรือเป็นผู้มีอำนาจในการดำเนินการดังกล่าว จึงขอความกรุณาให้ท่านแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาหนังสือเดินทางของท่านให้แก่มูลนิธิฯ เพื่อยืนยันตัวตนของท่านมาพร้อมกับแบบคำขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลฉบับนี้

หากท่านเป็นผู้มีอำนาจกระทำการแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาหนังสือเดินทางของท่านและของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล และหลักฐานแสดงอำนาจในการกระทำการแทนของท่าน เช่น หนังสือมอบอำนาจ เป็นต้น

เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลมีสถานะหรือความสัมพันธ์อย่างไรกับมูลนิธิฯ

- ผู้สมัครงาน พนักงาน
- ผู้บริจาค อดีตพนักงาน
- คู่ค้า / ผู้ให้บริการของมูลนิธิฯ พนักงานของบริษัทคู่ค้า/ผู้ให้บริการของมูลนิธิฯ
- อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

การแจ้งก่อนความยินยอม

โดยเอกสารฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอถอนความยินยอมที่ได้ให้ไว้กับมูลนิธิฯ และผู้ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลหรือตัวแทนของมูลนิธิฯ และขอให้ระงับการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าดังต่อไปนี้

- ข้อมูลส่วนบุคคลทั้งหมด
- เฉพาะข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหวของข้าพเจ้า เช่น เชื้อชาติ เผ่าพันธุ์ ความคิดเห็นทางการเมือง ความเชื่อในลัทธิศาสนาหรือปรัชญา ประวัติอาชญากรรม ข้อมูลสุขภาพ ความพิการ ข้อมูลพันธุกรรม ข้อมูลชีวภาพ หรือข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหวอื่นใดตามที่กำหนดไว้ในพ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลฯ หรือตามที่คณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลประกาศกำหนด
- ข้อมูลส่วนบุคคลอื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

สำหรับวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้

- วัตถุประสงค์ทั้งหมด
- เฉพาะเพื่อวัตถุประสงค์ในการส่งข่าวสาร บทความ ข่าวประชาสัมพันธ์ และข้อมูลเกี่ยวกับบริการ งาน กิจกรรม และข้อมูลการส่งเสริมการขายและการตลาดต่าง ๆ ของมูลนิธิฯ
- วัตถุประสงค์อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

ในการกรอกข้อมูลข้างต้นนี้ โปรดรับทราบว่า :

- (1) เมื่อท่านแจ้งถอนคำยินยอม มูลนิธิฯ จะระงับการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลตามวัตถุประสงค์ที่อาศัยฐานความยินยอมของท่าน และจะแจ้งให้ตัวแทนและผู้ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของมูลนิธิฯ ระงับการดำเนินการดังกล่าวเช่นเดียวกัน ทั้งนี้ ภายใต้บทบัญญัติของพ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลฯ
- (2) การถอนความยินยอมไม่ส่งผลกระทบต่อกรเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านที่ได้ดำเนินการไปแล้วบนฐานความยินยอมนั้น และในบางกรณีการถอนความยินยอมของท่านอาจทำให้มูลนิธิฯ ไม่สามารถเสนอโครงการหรือบริการแก่ท่านต่อไปได้
- (3) มูลนิธิฯ จะใช้ข้อมูลส่วนบุคคลซึ่งท่านได้ให้ไว้ในแบบฟอร์มนี้เพื่อวัตถุประสงค์ในการดำเนินการตามคำขอถอนความยินยอมของท่าน โดยอาจมีการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวภายในมูลนิธิฯ หรือต่อผู้รับจ้างหรือผู้ให้บริการของมูลนิธิฯ เพื่อการดำเนินการตามคำขอถอนความยินยอมของท่าน

คำรับรองและยืนยัน

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจเนื้อหาและข้อกำหนดจามที่ระบุไว้ในเอกสารฉบับนี้ และได้แนบเอกสารยืนยันตัวตนของข้าพเจ้ามากับเอกสารฉบับนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้มูลนิธิฯ เก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยเอกสารดังกล่าวเพื่อวัตถุประสงค์ในการดำเนินการตามคำขอถอนความยินยอมของข้าพเจ้า ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้อ่านและมีความเข้าใจเป็นอย่างดีแล้วถึงรายละเอียดและข้อกำหนดต่าง ๆ ตามที่ระบุไว้ในนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Policy) ของมูลนิธิฯ ใน www.soidog.org

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้าพเจ้าประสงค์ขอถอนความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าที่ได้ให้ไว้กับมูลนิธิฯ ตามวัตถุประสงค์ที่ได้แจ้งไว้ข้างต้น ข้าพเจ้ายอมรับว่าการถอนความยินยอมของข้าพเจ้าอาจทำให้มูลนิธิฯ ไม่สามารถเสนอโครงการหรือบริการในบางส่วนแก่ข้าพเจ้าต่อไปได้

ข้าพเจ้ายืนยันและรับรองว่าเอกสารที่ข้าพเจ้าส่งมอบให้ รวมทั้งข้อมูลในเอกสารฉบับนี้ มีความถูกต้อง เป็นจริงและสมบูรณ์ ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอยืนยันและรับประกันว่าในการใช้สิทธิตามคำขอนฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีสิทธิอย่างถูกต้องตามกฎหมาย โดยข้าพเจ้าไม่มีเจตนาดำเนินการเพื่อก่อให้เกิดความเสียหายกับบุคคลใดหรือมูลนิธิฯ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อตามที่ระบุด้านล่างนี้

ลายมือชื่อ.....

(.....)

เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล/ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ใช้อำนาจปกครอง/ผู้พิทักษ์/ผู้อนุบาล

วันที่.....

ลายมือชื่อ.....

(.....)

ผู้ใช้อำนาจปกครองที่มีอำนาจกระทำการแทน

วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

สำหรับเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

วันที่ได้รับคำขอ : _____

วันที่บันทึกในระบบ : _____

สำหรับมูลนิธิฯ

วันที่มีหนังสือตอบรับ	:	_____
*ยอมรับ/ปฏิเสธ	:	_____
เหตุผลในการปฏิเสธ (หากมี)	:	_____
วันที่ได้รับชำระเงิน	:	_____
วันที่ดำเนินการ	:	_____
ดำเนินการโดย	:	_____