

## แบบคำขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

ตามที่พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 และกฎเกณฑ์อื่นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (ที่มีการแก้ไขเพิ่มเติม) รวมเรียกว่า “กฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล” ได้กำหนดสิทธิเกี่ยวกับเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลตามนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Policy) ของบริษัท สิลม แอดไวเซอร์ จำกัด (“บริษัท”) ซึ่งท่านในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล อาจร้องขอใช้สิทธิได้ตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในกฎหมาย และขั้นตอนการใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท

ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านที่บริษัท ขอให้กรอกในแบบฟอร์มนี้ เป็นข้อมูลที่จำเป็นเพื่อให้บริษัท สามารถพิสูจน์ตัวตนของท่าน และดำเนินการตามคำขอของท่านได้ ข้อมูลที่ท่านให้จะถูกเก็บรวบรวม และใช้เพื่อปกป้องข้อมูลส่วนบุคคลที่ท่านร้องขอ และดำเนินการตามคำขอของท่าน ตามกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้อมูลที่ท่านให้จะถูกเก็บรักษาไว้อย่างปลอดภัย จนกว่าจะเสร็จสิ้นขั้นตอนที่เกี่ยวข้อง

ท่านสามารถขอใช้สิทธิโดยการกรอกรายละเอียดในแบบคำขอนี้ และยื่นคำขอด้วยตนเอง หรือโดยการมอบอำนาจมายังบริษัท และ/หรือโดยทาง Email มาที่ [dpo@silomadvisory.com](mailto:dpo@silomadvisory.com)

1. กรณียื่นคำขอด้วยตนเอง โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชน/สำเนาหนังสือเดินทาง
2. กรณียื่นคำขอโดยการมอบอำนาจ โปรดแนบหนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาหนังสือเดินทางของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ

### รายละเอียดของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ / นามสกุล

ที่อยู่เพื่อการติดต่อ

โทรศัพท์

Email

ยื่นคำขอด้วยตนเอง

ยื่นคำขอโดยผู้รับมอบอำนาจ

(แนบสำเนาบัตรประชาชน/สำเนาหนังสือเดินทาง)

(แนบหนังสือมอบอำนาจพร้อมหลักฐาน)

เพื่อขอใช้สิทธิ :

- สิทธิในการขอถอนความยินยอม
- สิทธิในการเข้าถึงข้อมูล หรือขอรับสำเนาข้อมูล
- สิทธิในการลบ หรือขอให้ส่ง หรือโอนข้อมูล
- สิทธิในการคัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูล
- สิทธิในการลบ หรือทำลายข้อมูล
- สิทธิในการระงับใช้ข้อมูล
- สิทธิในการให้แก้ไขข้อมูล เพื่อให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน

คำอธิบายคำขอของท่าน (โปรดระบุเหตุผล หรือความจำเป็นในการใช้สิทธิของท่านโดยสังเขป)

---

---

---

---

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้อมูลที่ข้าพเจ้าให้ไว้กับบริษัทฯ ตามแบบคำขออนุญาตนี้ มีความถูกต้อง และข้าพเจ้าเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล หรือเป็นผู้มีอำนาจดำเนินการแทน ซึ่งมีชื่อปรากฏตามหนังสือมอบอำนาจ ข้าพเจ้าตกลงยินยอม และรับทราบ ว่า บริษัทฯ มีความจำเป็นจะต้องยืนยันตัวตนของข้าพเจ้า เพื่อป้องกันการใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลโดยมิชอบ ข้าพเจ้าเข้าใจด้วยว่า บริษัทฯ อาจปฏิเสธคำขอใช้สิทธิของข้าพเจ้า หากมีเหตุอันควรจะอ้างได้ และบริษัทฯ อาจจำเป็นต้องขอข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อการดำเนินการ คำขอของข้าพเจ้าจะไม่ได้รับการดำเนินการจนกว่าบริษัทฯ จะได้รับข้อมูลที่จำเป็นครบถ้วน

ลายมือชื่อของผู้ขอใช้สิทธิ์: \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_

หมายเหตุ : ท่านต้องระบุรายละเอียดข้อมูลส่วนบุคคลที่ท่านประสงค์จะใช้สิทธิของท่าน โดยชัดเจน และเพียงพอเพื่อที่บริษัทฯ จะใช้ประกอบการดำเนินการตามคำขอของท่านได้อย่างมีประสิทธิภาพ หากท่านไม่ให้รายละเอียดตามสมควรที่เพียงพอต่อการดำเนินการตามคำขอของท่าน บริษัทฯ อาจไม่สามารถให้ความช่วยเหลือแก่ท่านตามคำขอของท่านได้

สำหรับเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทฯ เท่านั้น

วันที่ได้รับคำขอ	:	_____
วันที่บันทึกในระบบ	:	_____
วันที่มีหนังสือตอบรับ / ปฏิเสธ	:	_____
เหตุผลในการปฏิเสธ (ถ้ามี)	:	_____
วันที่ดำเนินการ	:	_____
ดำเนินการโดย	:	_____