



แบบคำร้องขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

Data Subject Rights Request Form

วันที่

ตามที่พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ได้ให้สิทธิแก่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลที่มีต่อข้อมูลส่วนบุคคลของตน คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล (“คณะฯ”) เป็นส่วนงานของมหาวิทยาลัยมหิดล ในฐานะเป็นผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล จึงจัดทำแบบคำร้องฉบับนี้เพื่อให้ท่านสามารถดำเนินการขอใช้สิทธิของท่านได้

หากท่านประสงค์จะใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล โปรดกรอรายละเอียดในแบบคำร้องฉบับนี้ และยื่นคำขอนี้ด้วยตนเองตามช่องทางใดช่องทางหนึ่งที่ระบุไว้ท้ายแบบคำร้องนี้

ข้อมูลผู้ยื่นคำร้องขอ	
ชื่อ-นามสกุล
เลขประจำตัวประชาชน	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
ที่อยู่
หมายเลขโทรศัพท์
อีเมล
ท่านเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลที่ยื่นขอใช้สิทธิด้วยตนเองหรือไม่	
ทำเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ใน <input type="checkbox"/> ที่ตรงกับกรณีของท่าน	
ท่านเป็น	
<input type="checkbox"/> ผู้ยื่นคำร้องด้วยตนเอง	
<input type="checkbox"/> ผู้รับมอบอำนาจจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลให้กระทำการแทน (โปรดระบุรายละเอียดผู้รับมอบอำนาจ)	

รายละเอียดผู้รับมอบอำนาจ	
ชื่อ-นามสกุล
เลขประจำตัวประชาชน	□- □□□□-□□□□□-□□-□
ที่อยู่
หมายเลขโทรศัพท์
อีเมล

เอกสารประกอบการขอใช้สิทธิ
<p>กรณีเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลดำเนินการเอง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. แสดงบัตรประจำตัวเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล 2. แนบบนแบบฟอร์มคำร้องที่เกี่ยวข้องกับการใช้สิทธิ <p>กรณีเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลมอบอำนาจให้ผู้อื่นกระทำการแทน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือหนังสือเดินทางของผู้ดำเนินการแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง 2. หนังสือมอบอำนาจ ลงนามโดยเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (ผู้มอบอำนาจ) และผู้กระทำการแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (ผู้รับมอบอำนาจ) และลงวันที่ไว้ก่อนวันที่ยื่น

โปรดระบุความสัมพันธ์ระหว่างเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลกับคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
<input type="checkbox"/> ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ/ผู้ใช้งานแอปพลิเคชัน/ผู้เข้าชมเว็บไซต์
<input type="checkbox"/> บุคลากร/พนักงาน/เจ้าหน้าที่/ผู้ปฏิบัติงานของคณะฯ
<input type="checkbox"/> ผู้สมัครงาน
<input type="checkbox"/> คู่สัญญา/ผู้รับเหมา
<input type="checkbox"/> ผู้มาติดต่อราชการ
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ)

โปรดระบุสิทธิที่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลประสงค์จะใช้สิทธิ

- เข้าถึงหรือรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคล
- เปิดเผยถึงการได้มาซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลที่ตนไม่ได้ให้ความยินยอม
- ส่งหรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลไปยังผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลอื่น
- รับข้อมูลส่วนบุคคลที่ส่งหรือโอนไปยังผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลอื่น
- คัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
- ลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคล หรือทำให้เป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคล
- ระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล
- แก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลให้ถูกต้อง สมบูรณ์ เป็นปัจจุบัน
- ถอนความยินยอม

โปรดระบุวัตถุประสงค์และเหตุผลประกอบคำร้องขอของท่าน

.....

.....

.....

.....

ช่องทางยื่นคำร้องขอใช้สิทธิ

- (1) ทีมธรรมาภิบาลข้อมูล ศูนย์สารสนเทศและนวัตกรรมข้อมูลศิริราช (SiData+)

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
อาคารเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา (SiMR)
เลขที่ 2 ถนนวิ่งหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10700
email: sidata@mahidol.ac.th
- (2) เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (DPO) มหาวิทยาลัยมหิดล
email: privacy@mahidol.ac.th

หมายเหตุ

คณะฯ ขอสงวนสิทธิในการติดต่อท่านตามข้อมูลการติดต่อที่ท่านได้ให้ไว้ในคำร้องนี้ เพื่อขอข้อมูลหรือเอกสารหลักฐานเกี่ยวกับคำขอเพิ่มเติม รวมถึงสงวนสิทธิในการดำเนินคดีตามกฎหมายหากพบว่าข้อมูลที่ท่านระบุในแบบคำร้องขอนี้ไม่เป็นความจริงโดยเจตนาทุจริต

การใช้สิทธิของท่านอาจมีเงื่อนไขที่กำหนดไว้ตามกฎหมายหรือกฎ ระเบียบอื่น ทั้งนี้ จำเป็นต้องมีการพิจารณาคำขอเป็นรายกรณีไป คณะฯ ขอความร่วมมือให้ท่านโปรดให้ข้อมูลประกอบคำร้องขอของท่านอย่างครบถ้วน เพื่อให้ คณะฯ สามารถดำเนินการตามสิทธิของท่านได้อย่างเหมาะสม รวมทั้ง คณะฯ ขอสงวนสิทธิในการปฏิเสธคำขอของท่านในกรณีที่ คณะฯ มีความจำเป็นต้องดำเนินการตามเงื่อนไขกฎหมายหรือคำสั่งศาล หรือเป็นกรณีการใช้สิทธิของท่านอาจก่อให้เกิดความเสียหายต่อสิทธิและเสรีภาพของบุคคลอื่น หรือในกรณีที่ท่านยังมีสัญญา กับ คณะฯ ที่ให้ประโยชน์แก่ท่านอยู่ ซึ่งการใช้สิทธิของท่านอาจเป็นผลให้ คณะฯ ไม่สามารถให้บริการตามสัญญาแก่ท่านได้ โดย คณะฯ จะดำเนินการแจ้งให้ท่านทราบถึงผลกระทบของการใช้สิทธิต่อไป

คณะฯ จะดำเนินการตามคำร้องขอของท่านภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับคำขอพร้อมเหตุผลและข้อมูลประกอบคำขอต่าง ๆ รวมถึงเอกสารหลักฐานประกอบจากท่านครบถ้วน ทั้งนี้ ขอสงวนสิทธิในการขยายเวลาดังกล่าวออกไป หาก คณะฯ ได้รับข้อมูลไม่เพียงพอในการประกอบการดำเนินการ

ในกรณีที่ คณะฯ มีความจำเป็นต้องปฏิเสธคำร้องขอใช้สิทธิของท่าน คณะฯ จะแจ้งเหตุผลการปฏิเสธแก่ท่านทราบทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ หรือช่องทางอื่นที่ท่านได้ให้ไว้กับคณะฯ

คณะฯ เก็บรวบรวมและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลซึ่งท่านได้ให้ไว้ในคำร้องขอนี้เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบเพื่อยืนยันสิทธิของท่านทั้งในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลและผู้แทน และดำเนินการตามคำขอใช้สิทธิของท่าน โดยอาจมีความจำเป็นต้องเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวแก่บุคคลหรือนิติบุคคลอื่นที่มีความเกี่ยวข้องในการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน ทั้งนี้ การเปิดเผยดังกล่าวจะเป็นไปเพื่อความจำเป็นในการดำเนินการตามคำร้องขอใช้สิทธิของท่านเท่านั้น และข้อมูลดังกล่าวจะถูกเก็บรักษาไว้จนกว่า คณะฯ จะปฏิบัติตามคำร้องขอของท่านเสร็จสิ้น หรือจนกว่ากระบวนการโต้แย้งหรือปฏิเสธคำขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลจะสิ้นสุดในกรณีที่ คณะฯ ไม่อาจปฏิบัติตามคำร้องขอของท่านได้โดยมีเหตุผลอันสมควรตามที่กฎหมายหรือคำสั่งศาลกำหนด

ผู้ยื่นคำร้องได้อ่านและเข้าใจเนื้อหาของแบบคำร้องขอฉบับนี้แล้ว และยืนยันว่าข้อมูลที่ได้แจ้งแก่ คณะฯ มีความถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ รวมทั้งขอยืนยันและรับประกันว่าผู้ยื่นคำร้องมีสิทธิอย่างถูกต้องตามกฎหมาย จึงได้ลงลายมือชื่อตามที่ระบุข้างล่างนี้

..... ผู้ยื่นคำร้องขอ
(.....)

วันที่

*สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

วันที่ได้รับคำร้องขอ

วันที่บันทึกในระบบ

วันที่มีหนังสือตอบรับ

ผลการพิจารณา

เหตุผลในการปฏิเสธ (หากมี)

เจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ

- มีการยืนยันตัวตนบุคคลโดยแสดงบัตรประจำตัวเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลแล้ว
- มีการแนบหนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจแล้ว
(กรณีไม่ได้มาดำเนินการด้วยตนเอง)
- มีการแนบแบบฟอร์มคำร้องที่เกี่ยวข้องกับการใช้สิทธิแล้ว
- ระบุชื่อแบบฟอร์ม.....