

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่

วันที่

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....สมาชิก ☐สามัญ ☐สมทบ
ทะเบียนเลขที่.....เลขประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่เลขที่.....
.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้.....
เลขประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่เลขที่.....
.....หมายเลขโทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจ ยื่นคำร้องใช้สิทธิแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลตามแบบคำร้องขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล(Data Subject Rights Request Form) เพื่อขอเข้าถึง หรือรับทราบ หรือรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคล(กรณีเฉพาะรายละเอียดเงินปันผลและ/หรือเงินเฉลี่ยคืน)รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการกระทำที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปนั้น ให้ถือเสมือนหนึ่งเป็นการกระทำของข้าพเจ้า และเพื่อเป็นหลักฐานรับรองหนังสือฉบับนี้ ผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจต่างได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
()

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
()

ลงชื่อ.....พยาน
()

ลงชื่อ.....พยาน
()

แบบคำร้องขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
(Data Subject Rights Request Form)

วันที่

พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ได้ให้สิทธิแก่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลในการขอใช้สิทธิดำเนินการต่อข้อมูลส่วนบุคคลของตนซึ่งอยู่ในความดูแลของสภรณออมทรัพย์ครูเชียงใหม่ จำกัด ในฐานะผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล

ทั้งนี้ ท่านสามารถใช้สิทธิดังกล่าวได้โดยการกรอกรายละเอียดในแบบคำร้องนี้ และยื่นคำขอนี้ด้วยตนเองแก่สภรณฯ (หน่วยบริการ)

ข้อมูลผู้ยื่นคำร้องขอ	
ชื่อ-นามสกุล
เลขบัตรประจำตัวประชาชน
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ
ท่านเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลหรือไม่	
<input type="checkbox"/> ผู้ยื่นคำร้องเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล	
<input type="checkbox"/> ผู้ยื่นคำร้องเป็นผู้รับมอบอำนาจของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (โปรดระบุรายละเอียดของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล)	
รายละเอียดของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล	
ชื่อ-นามสกุล
ที่อยู่
เบอร์โทรศัพท์
เอกสารประกอบการขอใช้สิทธิ	
เอกสารเพื่อยืนยันตัวตนของผู้ยื่นคำร้อง	
<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน /เอกสารอื่น (โปรดระบุ)	
<input type="checkbox"/> หนังสือมอบอำนาจที่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลให้อำนาจผู้ยื่นคำร้องใช้สิทธิแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลตามแบบคำร้องขอฉบับนี้ ซึ่งลงนามโดยเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลและผู้ยื่นคำร้องและลงวันที่ก่อนวันที่ยื่น (ติดอากรแสตมป์ตามที่กฎหมายกำหนด)	
โปรดระบุสถานะความสัมพันธ์ของท่านที่มีต่อสภรณฯ	
<input type="checkbox"/> สมาชิก	
<input type="checkbox"/> กรรมการดำเนินการ / ผู้ตรวจสอบกิจการ / ที่ปรึกษา / ประธานหรือกรรมการหน่วยบริการ	
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ)	

โปรดระบุสิทธิที่ท่านประสงค์จะดำเนินการ

- ☐ ขอเข้าถึงหรือรับทราบหรือรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคล(กรณีเฉพาะรายละเอียดเงินปันผลและ/หรือเงินเฉลี่ยคืน)
- ☐ ขอคัดค้านการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล (กรณีเฉพาะรายละเอียดเงินปันผลและ/หรือเงินเฉลี่ยคืน)
- ☐ ขอระงับการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล (กรณีเฉพาะรายละเอียดเงินปันผลและ/หรือเงินเฉลี่ยคืน)

โปรดระบุวัตถุประสงค์และเหตุผลประกอบคำร้องขอของท่าน

.....

.....

.....

หมายเหตุ

1. ขอสงวนสิทธิในการติดต่อท่านตามข้อมูลการติดต่อที่ท่านได้ให้ไว้ในคำร้องนี้ เพื่อขอข้อมูลหรือเอกสารหลักฐานเกี่ยวกับคำขอเพิ่มเติม รวมถึงสงวนสิทธิในการดำเนินคดีตามกฎหมายหากพบว่าข้อมูลที่ท่านระบุในแบบคำร้องขอthisไม่เป็นความจริงโดยเจตนาทุจริต

2. ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องปฏิเสธคำร้องขอใช้สิทธิของท่าน จะแจ้งเหตุผลการปฏิเสธแก่ท่านทราบตามหมายเลขโทรศัพท์ที่ท่านระบุไว้ในคำร้องนี้

3. สหกรณ์ฯ เก็บรวบรวมและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลซึ่งท่านได้ให้ไว้ในคำร้องขอthisเพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบเพื่อยืนยันสิทธิของท่านทั้งในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลและผู้รับมอบอำนาจ และดำเนินการตามคำขอใช้สิทธิของท่าน โดยอาจมีความจำเป็นต้องเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวแก่บุคคลหรือนิติบุคคลอื่นที่มีความเกี่ยวข้องในการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน

ผู้ยื่นคำร้องได้อ่านและเข้าใจเนื้อหาของแบบคำร้องขอthisฉบับนี้แล้ว และยืนยันว่าข้อมูลที่ได้แจ้งแก่สหกรณ์ฯ มีความถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ รวมทั้งขอยืนยันและรับประกันว่าผู้ยื่นคำร้องมีสิทธิอย่างถูกต้องตามกฎหมาย จึงได้ลงลายมือชื่อตามที่ระบุข้างล่างนี้

..... ผู้ยื่นคำร้องขอ/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)
วันที่

*สำหรับประธานกรรมการหน่วยบริการเท่านั้น

วันที่ได้รับคำร้องขอ

ผลการพิจารณา

เหตุผลในการปฏิเสธ (หากมี)

ผู้ดำเนินการ