

แบบคำร้องการขอใช้สิทธิในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
บริษัท แอลซีบี คอนเทนเนอร์ เทอร์มินัล 1 จำกัด และบริษัท แอล ซี เอ็ม ที จำกัด
(Personal Information Request Form)

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562 ได้มีการกำหนดสิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลไว้ดังต่อไปนี้

- (1) สิทธิการเพิกถอนความยินยอม (Right to withdraw consent)
- (2) สิทธิในการเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล (Right to access)
- (3) สิทธิในการแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลให้ถูกต้อง (Right to rectification)
- (4) สิทธิในการลบข้อมูลส่วนบุคคล (Right to erasure)
- (5) สิทธิในการให้โอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคล (Right to data portability)
- (6) สิทธิในการคัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคล (Right to object)
- (7) สิทธิในการระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล (Right to restriction of processing)

เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลที่ประสงค์จะจัดการข้อมูลตนเอง สามารถส่งแบบฟอร์มมายังอีเมล pakcharin@lcb1.com หรือนำส่งไปรษณีย์มายังบริษัท แอล ซี เอ็ม ที จำกัด ท่าเรือแหลมฉบัง ท่าเทียบเรือ เอ 0 ถนนสุขุมวิท ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา ชลบุรี 20230

ทั้งนี้ เมื่อบริษัทฯ ได้รับแบบฟอร์มและเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง เมื่อได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว บริษัทฯ จะดำเนินการแจ้งให้บุคคลที่เกี่ยวข้องซึ่งอยู่ในความควบคุมดูแลของบริษัททราบโดยทันทีและจะดำเนินการตามคำขอของท่านภายใน 30 วัน เว้นแต่การดำเนินการตามคำขอของท่านจะละเมิดนโยบายความเป็นส่วนตัวของบุคคลอื่น หรือเป็นการขัดต่อกฎหมาย

เอกสารประกอบการร้องขอ :

1. แบบคำร้องขอเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล
2. สำเนาบัตรประชาชน หรือ หลักฐานที่สามารถระบุถึงตัวตน
3. หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณีที่ไม่ได้ดำเนินการด้วยตนเอง)

สำหรับเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

ชื่อ - นามสกุล : _____ เลขประจำตัวประชาชน _____

ที่อยู่ : _____

อีเมล : _____ เบอร์โทรศัพท์ _____

โปรดระบุ: ความสัมพันธ์ระหว่างเจ้าของข้อมูลกับบริษัท

- ☐ ลูกค้า หรือผู้ถือหุ้น กรรมการ หรือพนักงานลูกค้าบริษัท โปรดระบุชื่อบริษัท _____
- ☐ คู่ค้า หรือผู้ถือหุ้น กรรมการ หรือพนักงานคู่ค้าบริษัท โปรดระบุชื่อบริษัท _____
- ☐ พนักงานบริษัท โปรดระบุเลขประจำตัวพนักงาน _____
- ☐ ผู้สมัครงานเพื่อตำแหน่งงานที่บริษัท โปรดระบุตำแหน่งงานที่สมัคร _____
- ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ _____

โปรดระบุ: มีความประสงค์จะจัดการข้อมูลส่วนบุคคลดังต่อไปนี้

ขอรับข้อมูลส่วนบุคคล

☐ คัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

☐ โอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคล

☐ เพิกถอนความยินยอม

☐ ระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล

☐ แก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลให้ถูกต้อง

☐ ลบ ทำลายข้อมูลส่วนบุคคล

รายละเอียด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่กล่าวมาข้างต้น รวมถึงเอกสารประกอบการยื่นแบบคำร้องทั้งหมดนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากภายหลังตรวจสอบพบว่า ข้อความหรือเอกสาร ไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ลงชื่อ

(_____)

วันที่ ____/____/____

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบคำร้องที่ได้กรอกข้อมูลโดยครบถ้วน พร้อมทั้งเอกสารประกอบทั้งหมดให้บริษัทฯ ที่คุณักชวิน ยอดมัลย์ เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล หรือจัดส่งทางอีเมล pakcharin@lcb1.com หรือ โทร. 038-408-600 ต่อ 2121