



แบบคำร้องขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

สำนักบริหารและพัฒนาวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น (KKU Data Subject Rights Request Form)

.....

วันที่.....

ตามที่พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ได้ให้สิทธิแก่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลในการขอใช้สิทธิอื่นเกี่ยวข้องกับข้อมูลส่วนบุคคล มหาวิทยาลัยขอนแก่น (มหาวิทยาลัย) ในฐานะที่เป็นผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน จึงได้จัดทำแบบคำร้องฉบับนี้ เพื่อให้ท่านสามารถดำเนินการใช้สิทธิของท่านตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

ดังนั้น หากท่านประสงค์จะใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าว โปรดกรอรายละเอียดในแบบคำร้องฉบับนี้ และยื่นคำขอนี้ได้ด้วยตนเองตามช่องทางใดช่องทางหนึ่งที่ระบุไว้ท้ายแบบคำร้องนี้

ข้อมูลผู้ยื่นคำร้องขอ	
ชื่อ-นามสกุล	
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน	
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ	
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail)	
ท่านเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลหรือไม่	
☐ ผู้ยื่นคำร้องเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล	
☐ ผู้ยื่นคำร้องเป็นผู้แทนของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (โปรดระบุรายละเอียดของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล)	
รายละเอียดของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล	
ชื่อ-นามสกุล	
ที่อยู่	
เบอร์โทรศัพท์	
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail)	

เอกสารประกอบการขอใช้สิทธิ

1. กรณี ผู้ขอใช้สิทธิเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล กรุณาแนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องเพื่อประกอบคำร้อง ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีสัญชาติไทย) สำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีไม่มีสัญชาติไทย)

☐ สำเนาเอกสารหลักฐานอื่นที่ทางราชการออกให้ ซึ่งสามารถใช้รับรองตัวตนได้

2. กรณี ผู้ขอใช้สิทธิเป็นผู้ดำเนินการแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล กรุณาแนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องเพื่อประกอบคำร้อง ดังนี้

☐ หนังสือมอบอำนาจที่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลให้อำนาจผู้อื่นคำร้องใช้สิทธิแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลตามแบบคำร้องขอฉบับนี้ ซึ่งลงนามโดยเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลและผู้อื่นคำร้องและลงวันที่ก่อนวันที่ยื่น

โปรดระบุสถานะความสัมพันธ์ของท่านที่มีต่อคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

☐ นักศึกษา / ผู้ใช้งานแอปพลิเคชัน / ผู้เข้าชมเว็บไซต์

☐ ผู้เข้ารับบริการ โรงพยาบาลทันตกรรม/คลินิกทันตกรรมพิเศษ(นอกเวลา)

☐ บุคลากร/เจ้าหน้าที่ของคณะฯ

☐ ผู้สมัครงาน

☐ คู่สัญญา/ผู้รับเหมา

☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ)

โปรดระบุสิทธิที่ท่านประสงค์จะดำเนินการ

☐ เพิกถอนความยินยอม

☐ ขอเข้าถึงหรือรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคล รวมถึงขอให้คณะฯเปิดเผยที่มาของข้อมูลที่ท่านไม่ได้ให้ความยินยอมในการเก็บรวบรวม

☐ ขอแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคล

☐ ขอให้ลบข้อมูลส่วนบุคคล

☐ ขอคัดค้านการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล

☐ ขอระงับการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล

☐ ขอให้คณะฯโอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคลแก่ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลรายอื่น

โปรดระบุวัตถุประสงค์ รายละเอียดส่วนบุคคลที่ท่านขอใช้สิทธิและเหตุผลประกอบคำร้องขอของท่าน

ช่องทางยื่นคำร้องขอให้สิทธิ

(1) อธิการบดีมหาวิทยาลัยขอนแก่น

เลขที่ 123 หมู่ที่ 16 อาคารสิริคุณากร สำนักงานอธิการบดี ถนนมิตรภาพ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง
ขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น 40002

(2) เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลประจำมหาวิทยาลัยขอนแก่น (DPO)

(3) ผู้อำนวยการสำนักบริหารและพัฒนาวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เลขที่ 123 หมู่ที่ 16 สำนักบริหารและพัฒนาวิชาการ อาคารพิมล กลกิจ ถนนมิตรภาพ ตำบลในเมือง
อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น 40002 โทรศัพท์ 043-202-397

3.1 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปิยวัฒน์ สายพันธุ์ ผู้อำนวยการสำนักบริหารและพัฒนาวิชาการ

3.2 รองศาสตราจารย์วรรัตน์ สงฆ์แป้น รองผู้อำนวยการฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศและนวัตกรรมดิจิทัล

3.3 นายอดิศักดิ์ ศรีรัตนประพันธ์ นักวิชาการคอมพิวเตอร์ ชำนาญการ

หมายเหตุ

มหาวิทยาลัยขอสงวนสิทธิในการติดต่อท่านตามข้อมูลการติดต่อที่ท่านได้ให้ไว้ในคำร้องนี้ เพื่อขอข้อมูลหรือเอกสารหลักฐานเกี่ยวกับคำขอเพิ่มเติม รวมถึงสงวนสิทธิในการดำเนินคดีตามกฎหมายหากพบว่าข้อมูลที่ท่านระบุในแบบคำร้องขอไม่เป็นความจริงโดยเจตนาทุจริต

การใช้สิทธิของท่านอาจมีเงื่อนไขที่กำหนดไว้ตามกฎหมาย กฎ หรือระเบียบอื่น ทั้งนี้ จำเป็นต้องมีการพิจารณาคำขอเป็นรายกรณีไป มหาวิทยาลัยขอความร่วมมือให้ท่านโปรดให้ข้อมูลประกอบคำร้องขอของท่านอย่างครบถ้วน เพื่อให้มหาวิทยาลัยสามารถดำเนินการตามสิทธิของท่านได้อย่างเหมาะสม รวมทั้ง มหาวิทยาลัยขอสงวนสิทธิในการปฏิเสธคำขอของท่าน ในกรณีที่มหาวิทยาลัยมีความจำเป็นต้องดำเนินการตามเงื่อนไขกฎหมาย หรือคำสั่งศาล หรือเป็นกรณีการใช้สิทธิของท่านอาจก่อให้เกิดความเสียหายต่อสิทธิและเสรีภาพของบุคคลอื่นหรือในกรณีที่ท่านยังมีสัญญากับมหาวิทยาลัยที่ให้ประโยชน์แก่ท่านอยู่ ซึ่งการใช้สิทธิของท่านอาจเป็นผลให้มหาวิทยาลัยไม่สามารถให้บริการตามสัญญาแก่ท่านได้ โดยมหาวิทยาลัยจะดำเนินการแจ้งให้ท่านทราบถึงผลกระทบของการใช้สิทธิต่อไป

มหาวิทยาลัยจะดำเนินการตามคำร้องขอของท่านภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับคำขอพร้อมเหตุผลและข้อมูลประกอบคำขอต่างๆ รวมถึงเอกสารหลักฐานประกอบจากท่านครบถ้วน ทั้งนี้ ขอสงวนสิทธิในการขยายระยะเวลาดังกล่าวออกไป หากมหาวิทยาลัยได้รับข้อมูลไม่เพียงพอในการประกอบการดำเนินการ

ในกรณีที่มหาวิทยาลัยมีความจำเป็นต้องปฏิเสธคำร้องขอใช้สิทธิของท่าน มหาวิทยาลัยจะแจ้งผลการปฏิเสธแก่ท่านทราบทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) ที่ท่านได้ให้ข้อมูลไว้

มหาวิทยาลัยเก็บรวบรวมและใช้ข้อมูลบุคคลซึ่งท่านได้ให้ไว้ในคำร้องขอนี้ เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบเพื่อยืนยันสิทธิของท่านทั้งในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลและผู้แทน และดำเนินการตามคำขอใช้สิทธิของท่าน โดยอาจมีความจำเป็นต้องเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวแก่บุคคลหรือนิติบุคคลอื่นที่มีความเกี่ยวข้องในการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน ทั้งนี้ การเปิดเผยดังกล่าวจะเป็นไปเพื่อความจำเป็นในการดำเนินการตามคำร้องขอใช้สิทธิของท่านเท่านั้น และข้อมูลดังกล่าวจะถูกเก็บรักษาไว้จนกว่ามหาวิทยาลัยจะปฏิบัติตามคำร้องขอของท่านเสร็จสิ้น หรือจนกว่ากระบวนการการโต้แย้งหรือปฏิเสธคำขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลจะสิ้นสุด ในกรณีที่มหาวิทยาลัยไม่อาจปฏิบัติตามคำร้องขอของท่านได้โดยมีเหตุผลอันสมควรตามที่กฎหมายหรือคำสั่งศาลกำหนด

ผู้ยื่นคำร้องได้อ่านและเข้าใจเนื้อหาของแบบคำร้องขอฉบับนี้แล้ว และยืนยันว่าข้อมูลที่ได้แจ้งแก่มหาวิทยาลัย มีความถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ รวมทั้งขอยืนยันและรับประกันว่าผู้ยื่นคำร้องมีสิทธิอย่างถูกต้องตามกฎหมาย จึงได้ลงลายมือชื่อตามที่ระบุข้างล่างนี้

..... ผู้ยื่นคำร้องขอ

(.....)

วันที่.....

*** สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น**

วันที่ได้รับคำร้องขอ

วันที่บันทึกในระบบ

วันที่มีหนังสือตอบรับ

ผลการพิจารณา

เหตุผลในการปฏิเสธ (หากมี)

เจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ