

แบบฟอร์มร้องเรียนการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Processing Petition Form)

วันที่

.....

.....

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล บริษัท กรังด์ปรีซ์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด (มหาชน) ในฐานะผู้ควบคุมข้อมูลจะไม่สามารถดำเนินการประมวลผลได้ หากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลไม่ได้ให้ความยินยอมไว้ก่อนหรือขณะการประมวลผล เว้นแต่บทบัญญัติตามกฎหมายบัญญัติให้กระทำได้ ทั้งนี้ บริษัทฯ ต้องกระทำเท่าที่จำเป็นภายใต้วัตถุประสงค์อันชอบด้วยกฎหมายของผู้ควบคุมข้อมูล โดยบริษัทฯ ให้ความสำคัญกับการปฏิบัติตามกฎหมายตามหลักธรรมาภิบาลที่ดี ดังนั้น หากเจ้าของข้อมูลพบเห็นการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่มีชอบ โปรระบุรายละเอียดเหตุประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่มีชอบดังกล่าวเท่าที่ท่านสามารถระบุได้ตามแบบฟอร์ม ต่อไปนี้ เพื่อให้ทางบริษัทฯ ตรวจสอบและแจ้งผลต่อไป

ข้อมูลของผู้ยื่นคำร้อง

รายละเอียดผู้ยื่นคำร้อง

.

ชื่อ – สกุล*:

.....

.....

ที่อยู่*:

.....

.....

เบอร์โทรศัพท์*:

.....

Email*:

.....

.....

ยื่นคำขอด้วยตนเอง

ยื่นคำขอโดยตัวแทน

(แนบสำเนาหนังสือมอบอำนาจพร้อม
หลักฐานประกอบ)

เอกสารประกอบการยื่นคำร้องเรียน

สำเนาบัตรประชาชนผู้ร้องเรียน (กรณีสัญชาติไทย)

สำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีชาวต่างชาติ)

หนังสือมอบอำนาจ (กรณียื่นคำขอโดยตัวแทน)

บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการสอบถามข้อมูล หรือเรียกเอกสารเพิ่มเติม
จากผู้ยื่นคำร้อง หากข้อมูลที่ได้รับไม่สามารถแสดงให้เห็นอย่างชัดเจนได้ว่า
ผู้ยื่นคำร้องเป็นเจ้าของข้อมูลหรือมีอำนาจในการยื่นคำร้องดังกล่าวบริษัทฯ
ขอสงวนสิทธิ์ในการปฏิเสธคำร้องของท่าน

รายละเอียดการร้องเรียน

รายละเอียดของเหตุการณ์	
วันและเวลา การแจ้ง การ ประมวลผล ข้อมูล โดยมิชอบ :	
วันและเวลา ที่พบการ ประมวลผล ข้อมูล โดยมิชอบ :	
ประเภท ของเจ้าของ ข้อมูล :	<input type="checkbox"/> พนักงาน บริษัท กรังด์ปรีซ์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด (มหาชน) <input type="checkbox"/> ลูกจ้างตามสัญญาจ้าง หรือผู้ที่ทำงาน หรือปฏิบัติงานให้ บริษัท กรังด์ปรีซ์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด (มหาชน) <input type="checkbox"/> ลูกค้า <input type="checkbox"/> คู่ค้า <input type="checkbox"/> เกี่ยวข้องในด้านอื่นๆ โปรด ระบุ.....
ประเภท ของข้อมูล ส่วนบุคคล ที่ถูก ประมวลผล โดยมิชอบ:	<input type="checkbox"/> ข้อมูลทั่วไป เช่น ชื่อนามสกุล ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ <input type="checkbox"/> ข้อมูลอ่อนไหว เช่น เชื้อชาติ สัญชาติ ข้อมูลสุขภาพ <input type="checkbox"/> ประวัติอาชญากรรม <input type="checkbox"/> ข้อมูลทางการเงิน <input type="checkbox"/> ข้อมูลอื่นๆ โปรด ระบุ.....

คุณทราบ เหตุ ประมวลผล ข้อมูลโดยมี ชอบได้ อย่างไร :	
รายละเอียด โดยสรุป ของเหตุ ประมวลผล ข้อมูลโดยมี ชอบและ ผลกระทบ (ถ้ามี) :	

ลงชื่อ

.....

..... ผู้ร้องเรียน

(.....

.....)

โปรดเขียนชื่อสกุลตัวบรรจง