



แบบคำร้องขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
สำหรับผู้สมัครงาน

วันที่

พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ได้ให้สิทธิแก่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลในการขอใช้สิทธิดำเนินการต่อข้อมูลส่วนบุคคลของตนซึ่งอยู่ในความดูแลของบริษัท โมโน เน็กซ์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทฯ ในเครือ ซึ่งประกอบไปด้วย บริษัท โมโน บรอดคาสท์ จำกัด , บริษัท โมโน โปรดักชั่น จำกัด , บริษัท โมโน สตูดิโอ จำกัด , บริษัท โมโน ไซเบอร์ จำกัด และ บริษัท โมโน ซุปเปอร์ จำกัด ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า บริษัทฯ ในฐานะผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล

ทั้งนี้ ท่านสามารถใช้สิทธิดังกล่าวได้โดยการกรอกรายละเอียดในแบบคำร้องนี้ และยื่นคำขอนี้ด้วยตนเองแก่ บริษัทฯ ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail : dpo@mono.co.th)

ข้อมูลผู้ยื่นคำร้องขอ	
ชื่อ-นามสกุล	
เลขบัตรประจำตัวประชาชน	
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ	
อีเมล	
ท่านเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลหรือไม่	
<input type="checkbox"/> ผู้ยื่นคำร้องเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล	
<input type="checkbox"/> ผู้ยื่นคำร้องเป็นผู้แทนของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (โปรดระบุรายละเอียดของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล)	
<u>รายละเอียดของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล</u>	
ชื่อ-นามสกุล	
ที่อยู่	
เบอร์โทรศัพท์	
อีเมล	
เอกสารประกอบการขอใช้สิทธิ	
เอกสารเพื่อยืนยันตัวตนของผู้ยื่นคำร้อง	
<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีเป็นต่างชาติ)	
เอกสารประกอบการดำเนินการแทน (เฉพาะกรณียื่นคำร้องแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล)	
<input type="checkbox"/> หนังสือมอบอำนาจที่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลให้อำนาจผู้ยื่นคำร้องใช้สิทธิแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลตามแบบคำร้องขอฉบับนี้ ซึ่งลงนามโดยเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลและผู้ยื่นคำร้องและลงวันที่ก่อนวันที่ยื่น	
ผู้ยื่นคำร้องเป็นผู้สมัครงาน หรือไม่	
<input type="checkbox"/> ผู้ยื่นคำร้องเป็นผู้สมัครงาน	
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ)	

โปรดระบุสิทธิที่ท่านประสงค์จะดำเนินการ
<input type="checkbox"/> เพิกถอนความยินยอม <input type="checkbox"/> ขอเข้าถึงหรือรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคล รวมถึงขอให้ บริษัทฯ เปิดเผยที่มาของข้อมูลที่ท่านไม่ได้ให้ความยินยอมในการเก็บรวบรวม <input type="checkbox"/> ขอให้ บริษัทฯ โอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคลแก่ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลรายอื่น <input type="checkbox"/> ขอคัดค้านการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล <input type="checkbox"/> ขอให้ลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคล <input type="checkbox"/> ขอระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล <input type="checkbox"/> ขอแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลให้ถูกต้อง
โปรดระบุวัตถุประสงค์และเหตุผลประกอบคำร้องขอของท่าน
.....

หมายเหตุ

บริษัทฯ สงวนสิทธิในการติดต่อท่านตามข้อมูลการติดต่อที่ท่านได้ให้ไว้ในคำร้องนี้ เพื่อขอข้อมูลหรือเอกสารหลักฐานเกี่ยวกับคำขอเพิ่มเติม รวมถึงสงวนสิทธิในการดำเนินคดีตามกฎหมายหากพบว่าข้อมูลที่ท่านระบุในแบบคำร้องขอนี้ไม่เป็นความจริงโดยเจตนาทุกจริต

การใช้สิทธิของท่านดังกล่าวข้างต้นอาจถูกจำกัดภายใต้กฎหมายที่เกี่ยวข้อง และมีบางกรณีที่มีเหตุจำเป็นที่บริษัทอาจปฏิเสธหรือไม่สามารถดำเนินการตามคำขอใช้สิทธิข้างต้นของท่านได้ เช่น ต้องปฏิบัติตามกฎหมายหรือคำสั่งศาล การประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลตามฐานสัญญา โดย บริษัทฯ จะดำเนินการแจ้งให้ท่านทราบถึงผลกระทบของการใช้สิทธิต่อไป

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

ในกรณีที่ บริษัทฯ มีความจำเป็นต้องปฏิเสธคำร้องขอใช้สิทธิของท่าน บริษัทฯ จะแจ้งเหตุผลการปฏิเสธแก่ท่านทราบทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์

บริษัทฯ เก็บรวบรวมและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลซึ่งท่านได้ให้ไว้ในคำร้องขอนี้เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบเพื่อยืนยันสิทธิของท่านทั้งในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลและผู้แทน และดำเนินการตามคำขอใช้สิทธิของท่าน โดยอาจมีความจำเป็นต้องเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวแก่บุคคลหรือนิติบุคคลอื่นที่มีความเกี่ยวข้อง ในการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน ทั้งนี้ การเปิดเผยดังกล่าวจะเป็นไปเพื่อความจำเป็นในการดำเนินการตามคำร้องขอใช้สิทธิของท่านเท่านั้น และข้อมูลดังกล่าวจะถูกเก็บรักษาไว้จนกว่าบริษัทฯ จะปฏิบัติตามคำร้องขอของท่านเสร็จสิ้น หรือจนกว่ากระบวนการโต้แย้งหรือปฏิเสธคำขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลจะสิ้นสุดในกรณีที่ บริษัทฯ ไม่อาจปฏิบัติตามคำร้องขอของท่านได้โดยมีเหตุผลอันสมควรตามที่กฎหมายหรือคำสั่งศาลกำหนด

ผู้ยื่นคำร้องได้อ่านและเข้าใจเนื้อหาของแบบคำร้องขอฉบับนี้แล้ว และยืนยันว่าข้อมูลที่ได้แจ้งแก่ บริษัทฯ มีความถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ทุกประการ รวมทั้งขอยืนยันว่าผู้ยื่นคำร้องมีสิทธิอย่างถูกต้องตามกฎหมาย จึงได้ลงลายมือชื่อตามที่ระบุข้างล่างนี้

..... ผู้ยื่นคำร้องขอ
(.....)
วันที่

*สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น	
วันที่ได้รับคำร้องขอ	
วันที่บันทึกในระบบ	
วันที่มีหนังสือตอบรับ	
ผลการพิจารณา	
เหตุผลในการปฏิเสธ (หากมี)	
เจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ	