แบบฟอร์มในการใช้สิทธิลบข้อมูลส่วนบุคคล

แบบฟอร์มในการร้องขอใช้สิทธิลบข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วน ก: สำหรับเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

7. เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

☐ เลขบัตรประชาชน หรือ เลขที่หนังสือเดินทาง

☐ เลขใบอนุญาต/เลขคำขอ ที่ใช้ติดต่อกับ ดย. (ถ้ามี)

☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

8. รายละเอียดของเจ้าของข้อมูล

ชื่อ – นามสกุล:

ที่อยู่:

อีเมล:

เบอร์โทรศัพท์:

9. ข้อมูลของกรณีเป็นผู้ได้รับมอบอำนาจของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ – นามสกุล:

ที่อยู่:

อีเมล:

เบอร์โทรศัพท์:

เลขบัตรประชาชน หรือ เลขที่หนังสือเดินทาง :

10. โปรดเลือกบริการที่ใช้บริการกับ ดย.

☐ เงินสงเคราะห์เด็กในครอบครัวยากจน

☐ เงินอุดหนุนเด็กแรกเกิด

☐ การสงเคราะห์เด็กในครอบครัวอุปถัมภ์

☐ งานสถานรับเลี้ยงเด็ก

☐ งานสถานแรกรับ

☐ งานสถานสงเคราะห์

☐ งานสถานคุ้มครองสวัสดิภาพ

☐ งานสถานพัฒนาและฟื้นฟู

☐ อื่น ๆ ระบุ.....

11. รายละเอียดข้อมูลส่วนบุคคลที่ขอลบ

โปรดระบุรายละเอียดข้อมูลที่ขอลบ:

โปรดระบุเหตุผลของการขอลบข้อมูลส่วนบุคคลข้างต้นเพื่อประกอบการพิจารณาของ ดย.

.....

.....

.....

.....

.....

เอกสารประกอบคำร้อง :

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีสัญชาติไทย) หรือสำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีต่างชาติ) พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ หนังสือมอบอำนาจ (กรณีรับมอบอำนาจ) พร้อมสำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจ
- ☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่กล่าวมาข้างต้น รวมถึงเอกสารประกอบการยื่นแบบฟอร์มทั้งหมดนี้ ถูกต้องและเป็นจริง ทุกประการ หากภายหลังตรวจสอบพบว่า ข้อความหรือเอกสาร ไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดใน ความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ลงชื่อ.....เจ้าของข้อมูล

(.....)

วันที่ .....