



เอกสารการขอใช้สิทธิตามกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล
ในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของกรมสอบสวนคดีพิเศษ

เรียน อธิบดีกรมสอบสวนคดีพิเศษ

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล หรือผู้ใช้อำนาจ
ปกครอง/ผู้พิทักษ์/ผู้อนุบาล ที่มีอำนาจกระทำการแทน นาย/นาง/นางสาว

หมายเลขโทรศัพท์..... E-mail:.....

ได้เคยให้ความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เพื่อใช้ประมวลผลข้อมูล
ส่วนบุคคล ในกิจกรรม/โครงการ/งาน.....เพื่อใช้

ในวัตถุประสงค์ การสมัครสมาชิกเครือข่าย DSI แจ้งเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ การจัดซื้อจัดจ้าง
 การขอเข้าพื้นที่ DSI สมัครเข้าฝึกอบรมสัมมนา การเบิกจ่ายเงิน
 การสรรหาบุคลากร ประกันสังคม จัดทำทะเบียนประวัติ
 อื่น ๆ (ระบุ).....

บัดนี้ ข้าพเจ้าประสงค์จะขอใช้สิทธิตามกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลส่วนบุคคล
ของข้าพเจ้า ดังนี้

- สิทธิในการขอเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล
- สิทธิในการขอรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคล
- สิทธิในการขอให้เปิดเผยถึงการได้มาซึ่งข้อมูลส่วนบุคคล ที่ตนไม่ได้ให้ความยินยอม
- สิทธิในการขอคัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
- สิทธิในการขอให้ลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคล
- สิทธิในการขอให้ระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล
- สิทธิในการขอให้แก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลให้เป็นปัจจุบัน
- สิทธิในการขอส่งหรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลไปยัง (ระบุชื่อและรายละเอียดหน่วยงาน).....

ผลการพิจารณาเป็นประการใด แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบได้ที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)

หมายเหตุ กรณีมีข้อสงสัยสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่
1. ทางไปรษณีย์: กรมสอบสวนคดีพิเศษ เลขที่ 128 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่
กรุงเทพฯ 10210 (เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล)
2. ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ E-mail Address: saraban@dsi.go.th
3. ทางโทรศัพท์: 02 831 9888 ต่อ 51701 ทางโทรสาร: 02 975 9888