

**หนังสือตอบกลับการใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล**

**Data Subject Rights Responding**

วันที่ ………………………………

ตามที่ท่านได้ยื่นคำร้องขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลตามบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ตามคำร้องขอเลขที่ ..................... ลงวันที่ ...................... ต่อ **กรมควบคุมโรค** ในฐานะผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลนั้น

บัดนี้ กรมควบคุมโรค ขอเรียนให้ท่านทราบถึงผลการพิจารณาคำขอใช้สิทธิของท่าน โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

|  |  |
| --- | --- |
| **รายละเอียดคำร้องขอของท่าน** | |
| ชื่อ - นามสกุลผู้ยื่นคำร้องขอ |  |
| ชื่อ - นามสกุลเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล | (โปรดระบุเฉพาะกรณีผู้ยื่นคำร้องขอไม่ใช่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล) |
| สิทธิที่ท่านได้ยื่นคำร้องขอ | (โปรดเลือกเฉพาะรายการสิทธิโดยอ้างอิงตามคำร้องขอใช้สิทธิที่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ยื่น ได้แก่ 1. ขอเพิกถอนความยินยอม 2. ขอเข้าถึงหรือรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคลหรือขอให้เปิดเผยที่มาของข้อมูล 3. ขอแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคล 4. ขอให้ลบข้อมูลส่วนบุคคล  5. ขอคัดค้านการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล 6. ขอระงับการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล หรือ 7.ขอให้กรมควบคุมโรค โอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคล) |

|  |  |
| --- | --- |
| **ผลการพิจารณาคำขอ** | |
| ❒ ดำเนินการตามคำร้องขอ  ❒ ปฏิเสธคำร้องขอ | **รายละเอียด** : ...........(โปรดระบุเหตุผลประกอบผลการพิจารณา โดยมีเงื่อนไขดังนี้   * กรณีดำเนินการตามคำร้องขอ โปรดระบุรายละเอียดการดำเนินการ เช่น กรมควบคุมโรค ได้ดำเนินการแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเป็นที่เรียบร้อยเมื่อวันที่ ............. * กรณีปฏิเสธคำร้องขอ โปรดระบุรายละเอียดและเหตุผลประกอบการปฏิเสธ เช่น กรมควบคุมโรค ไม่สามารถดำเนินการลบข้อมูลของท่านตามที่ร้องขอได้ เนื่องจากท่านยังมีสัญญา............กับ กรมควบคุมโรค อยู่ ซึ่งทำให้ กรมควบคุมโรค จำเป็นต้องเก็บรักษาข้อมูลของท่านต่อไปเพื่อการให้บริการตามสัญญา ทั้งนี้ หากท่านยืนยันต้องการให้ลบข้อมูล โปรดดำเนินการเพื่อยกเลิกสัญญาดังกล่าวก่อน โดยติดต่อได้ที่ช่องทาง........... |

หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับผลการพิจารณาคำขอดังกล่าว โปรดติดต่อกรมควบคุมโรค ได้ที่ ...........................

ขอแสดงความนับถือ

(..................................)