

แบบแจ้งเหตุละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล

Personal Data Breach Report Form

พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 กำหนดให้ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล มีหน้าที่แจ้งเหตุการณืละเมิดข้อมูลส่วนบุคคลแก่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลโดยไม่ชักช้า 72 ชั่วโมง นับแต่ทราบเหตุเท่าที่จะสามารถกระทำได้ เว้นแต่การละเมิดดังกล่าวไม่มีความเสี่ยงที่จะมีผลกระทบต่อสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ดังนั้น เพื่อให้คณะกรรมการด้านการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ของบริษัท พี.เอส.พี.สเปเชียลตี้ส์ จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) สามารถดำเนินการตามบทบัญญัติดังกล่าว โปรดกรอกเหตุการณืละเมิดข้อมูลส่วนบุคคลที่เกิดขึ้นหรือพบเห็นลงในแบบฟอร์มนี้เพื่อให้ทางบริษัทตรวจสอบ และแจ้งผลต่อไป

โดยท่านสามารถแจ้งเหตุละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล โดยการกรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มนี้ และยื่นแบบตามช่องทางดังนี้

- ยื่นด้วยตนเองหรือส่งทางไปรษณีย์ไปที่ : บริษัท พี.เอส.พี.สเปเชียลตี้ส์ จำกัด (มหาชน) 100/149 ม.1 ตำบลท่าจีน อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000
- หรือนำส่งทางอีเมล (E-mail) : privacy@psp.co.th

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลของผู้แจ้งเหตุ

ชื่อ.....นามสกุล.....

บัตรประจำตัว ☐ เลขประจำตัวประชาชน

☐ หนังสือเดินทาง

☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ)

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ อีเมล (E-mail)

ที่อยู่สำหรับติดต่อ

แจ้งเหตุละเมิดโดย

☐ เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล แจ้งเหตุด้วยตัวเอง

☐ เป็นตัวแทน (และได้แนบเอกสารประกอบการมอบอำนาจ¹ มาพร้อมกันนี้ด้วย)

ชื่อ-นามสกุล (ผู้รับมอบอำนาจ)

☐ เป็นบุคคลอื่นที่ไม่ใช่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

ความสัมพันธ์กับเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

¹ ชุดเอกสารมอบอำนาจ ประกอบด้วย 1) หนังสือมอบอำนาจที่ลงนามแล้ว พร้อมติดอากรแสตมป์ 2) สำเนาเอกสารแสดงตนที่ออกให้โดยหน่วยงานราชการที่ยังไม่หมดอายุของผู้มอบอำนาจ เช่น สำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาหนังสือเดินทาง



ส่วนที่ 2 : รายละเอียดของเหตุละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล (โปรดระบุ)
รายละเอียดเหตุละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล

1. วันและเวลาที่พบเหตุละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล วันที่..... เวลา.....
2. ลักษณะเหตุละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล (โปรดอธิบาย เช่น การโจรกรรมข้อมูลส่วนบุคคล/การเข้าถึงข้อมูลโดยบุคคลไม่ได้รับอนุญาต/การจัดส่งข้อมูลต่อบุคคลอื่นที่ไม่มีสิทธิรับข้อมูล/อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ที่บรรจุข้อมูลส่วนบุคคลสูญหาย/การแก้ไขข้อมูลโดยไม่ได้รับความยินยอม)

.....

.....

.....

3. สถานที่เกิดเหตุละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล (โปรดอธิบาย เช่น ภายในฝ่ายงาน / หน้าสำนักงาน)

.....

4. ท่านทราบเหตุละเมิดได้อย่างไร (โปรดอธิบาย เช่น ได้รับแจ้งจากเจ้าของข้อมูลถึงการละเมิด / พบการเข้าถึงระบบใน Log File ว่าถูกเข้าถึงโดยบุคคลที่ไม่มีสิทธิ / ทำอุปกรณ์สูญหาย)

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ได้กรอกลงในแบบฟอร์มนี้ รวมถึงเอกสารประกอบทั้งหมดที่ยื่นมาถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบพบว่า ข้าพเจ้าให้ข้อมูลหรือยื่นเอกสารหลักฐานใดที่ไม่ถูกต้องตามความจริง ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้น

บริษัทฯ อาจขอสอบถามข้อมูล หรือเรียกเอกสารเพิ่มเติมจากผู้แจ้งเหตุละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล และ / หรือ ขอสงวนสิทธิในการปฏิเสธหรือระงับการปฏิบัติตามคำร้องขอของท่าน กรณีที่ข้อมูลที่ได้รับไม่สามารถแสดงหลักฐานให้เห็นได้อย่างชัดเจนว่าท่านเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลหรือมีอำนาจในการยื่นคำร้องขอดังกล่าว หรือไม่มีหลักฐานที่แสดงให้เห็นได้อย่างชัดเจนว่า มีเหตุการณ์ละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล หรือกรณีอื่น ๆ ตามที่กฎหมายกำหนด

อนึ่ง ในกรณีที่บริษัทฯ ปฏิเสธไม่ดำเนินการตามคำร้องขอของท่าน ท่านสามารถร้องเรียนต่อคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ได้ที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมหมายเลขโทรศัพท์ 02-142-1033 หรืออีเมล: pdpc@mdes.go.th

ในการนี้ ท่านจึงได้ลงนามไว้ เพื่อเป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... ผู้แจ้งเหตุละเมิดฯ

(.....)

วันที่.....

