



**มูลนิธิอายิโนะโมะโต๊ะ**  
**AJINOMOTO FOUNDATION**

แบบฟอร์มคำขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 (“PDPA”)

1. วันที่ขอใช้สิทธิ	
2. ชื่อ	
3. ที่อยู่	
4. หมายเลขโทรศัพท์	
5. Email address (ถ้ามี)	
6. ความเกี่ยวข้องกับ มูลนิธิอายิโนะโมะโต๊ะ (“มูลนิธิ”)	<input type="checkbox"/> คู่ค้า (เช่น ผู้ขาย, ผู้ให้บริการ, ผู้บริจาคเงิน) <input type="checkbox"/> ผู้ประสานงาน ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง หรือ ผู้ร่วมโครงการ/กิจกรรมของมูลนิธิฯ ในประเภท ..... <input type="checkbox"/> โครงการด้านโรงอาหารและโภชนาการ <input type="checkbox"/> โครงการด้านการศึกษาและสาธารณกุศลอื่นๆ <input type="checkbox"/> งานด้านการประชาสัมพันธ์และการสื่อสาร ชื่อโครงการ/กิจกรรม ..... ปี พ.ศ. .... <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....
7. สิทธิที่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลต้องการให้ ดำเนินการ	<input type="checkbox"/> สิทธิในการเข้าถึงและขอสำเนาข้อมูลส่วนบุคคล <input type="checkbox"/> สิทธิในการคัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล <input type="checkbox"/> สิทธิขอให้ลบหรือทำลายข้อมูล <input type="checkbox"/> สิทธิขอให้ระงับการใช้ข้อมูล <input type="checkbox"/> สิทธิในการทำให้ข้อมูลเป็นปัจจุบัน <input type="checkbox"/> สิทธิในการทำให้เพิกถอนความยินยอม (รับทราบการระงับสิทธิของท่าน ภายหลังเพิกถอนความยินยอม)
8. รายละเอียดการใช้สิทธิ	
9. คำรับรองของมูลนิธิฯ	
● มูลนิธิฯ จะดำเนินการตามคำขอของท่านภายใน 30 (สามสิบ) วัน นับแต่วันที่ได้รับคำขอและข้อมูลต่างๆ รวมถึงเอกสารหลักฐานประกอบจากท่านครบถ้วน	
● มูลนิธิฯ อาจปฏิเสธคำขอใช้สิทธิของท่านหากมีเหตุผลตามที่ PDPA กำหนด	
10. คำรับรองของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล	
ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจเนื้อหาของแบบคำขอนี้แล้ว และยืนยันว่าข้อมูลที่ข้าพเจ้าระบุในแบบคำขอนี้เป็นความจริงและข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิในการยื่นคำขอใช้สิทธิที่ระบุข้างต้น ภายใต้ข้อกำหนดของ PDPA ข้าพเจ้ารับทราบว่ามูลนิธิฯ ต้องดำเนินการพิสูจน์และยืนยันตัวตนของข้าพเจ้า (รวมถึงอำนาจตามกฎหมายในการดำเนินการแทนเจ้าของข้อมูล กรณีข้าพเจ้าเป็นตัวแทนของเจ้าของข้อมูล) และอาจจำเป็นต้องได้รับข้อมูลหรือเอกสารเพิ่มเติมเพื่อดำเนินการตามคำขอของข้าพเจ้า	
ลงชื่อ.....เจ้าของข้อมูลผู้ขอใช้สิทธิ (.....)	
11. สำหรับใช้ภายในมูลนิธิฯ เท่านั้น	
เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง ..... หมายเลขโทรศัพท์ ..... อีเมล .....	
ได้รับคำขอใช้สิทธิจากช่องทาง : <input type="checkbox"/> ไปรษณีย์ <input type="checkbox"/> ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ <input type="checkbox"/> ด้วยตนเอง <input type="checkbox"/> เว็บไซต์ (ระบุ) .....	
วันที่รับเรื่อง .....	
ได้พิจารณาคำขอใช้สิทธิแล้ว : <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ <input type="checkbox"/> อนุมัติ และดำเนินการเสร็จสิ้น วันที่.....	
ได้แจ้งให้เจ้าของข้อมูลผู้ขอใช้สิทธิรับทราบ โดย ..... วันที่.....	

ท่านสามารถแจ้งขอใช้สิทธิผ่านผู้รับผิดชอบตามแต่ละประเภทงาน ดังนี้

- โครงการด้านโรงอาหารและโภชนาการ : คุณช่อทิพ จิรชัยรัตนสิน
- โครงการด้านการศึกษาและสาธารณกุศลอื่นๆ : คุณภวันนี ศรีนุ่น
- งานด้านการประชาสัมพันธ์และการสื่อสาร : คุณสุรพงษ์ สิงห์ธวัช

โดยการติดต่อผ่านช่องทางการสื่อสาร ดังต่อไปนี้

- ทางไปรษณีย์: มูลนิธิอายิโนะโมะโต๊ะ เลขที่ 487/1 ถนนศรีอยุธยา แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400
- ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์: ติดต่ออีเมล (email address) : ajtfoundation@gmail.com
- ยื่นด้วยตัวเอง: มูลนิธิอายิโนะโมะโต๊ะ เลขที่ 487/1 ถนนศรีอยุธยา แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร