

**แบบฟอร์มการขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล**  
**(Data Subject Rights Request Form)**

โดยที่พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ("พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล") ได้กำหนดสิทธิบางประการซึ่งเกี่ยวข้องกับข้อมูลส่วนบุคคลของท่านตามนโยบายข้อมูลส่วนบุคคลของ บริษัทหลักทรัพย์ ไรรา จำกัด (มหาชน) ที่ประกาศไว้บนเว็บไซต์ <https://www.aira.co.th/privacy-policy.aspx?lang=th> ท่านอาจร้องขอใช้สิทธิเหล่านี้ได้ตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในกฎหมาย และขั้นตอนการใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท

ข้อมูลส่วนบุคคลที่ร้องขอในแบบฟอร์มนี้เป็นข้อมูลที่จำเป็นเพื่อให้ บริษัทหลักทรัพย์ ไรรา จำกัด (มหาชน) ("บริษัท" หรือ "ของบริษัท") สามารถพิสูจน์ตัวตนของท่าน และดำเนินการตามคำขอของท่านได้ ข้อมูลที่ท่านให้จะถูกเก็บรวบรวมและใช้เพื่อป้องกันข้อมูลส่วนบุคคลที่ท่านร้องขอ และดำเนินการตามคำขอของท่านตาม พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้อมูลที่ท่านให้จะถูกเก็บรักษาไว้อย่างปลอดภัยจนกว่าจะเสร็จสิ้นขั้นตอนที่เกี่ยวข้อง

เพื่อป้องกันมิให้บุคคลภายนอกที่ไม่มีอำนาจใช้คำขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลของท่านโดยมิชอบ และเพื่อที่จะคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน บริษัทจำเป็นต้องพิสูจน์ยืนยันตัวตนของท่านก่อนที่จะดำเนินการตามคำขอของท่าน โปรดส่งคำขอของท่านโดยใช้แบบฟอร์มนี้ พร้อมทั้งแนบสำเนาเอกสารประจำตัวของท่าน (เช่น สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือหนังสือเดินทาง) ไปที่

บริษัทหลักทรัพย์ ไรรา จำกัด (มหาชน)

319 อาคารจัตุรัสจามจุรี ชั้น 17 และ 20 ถนนพญาไท แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

อีเมล : [DPOOFFICE@AIRA.CO.TH](mailto:DPOOFFICE@AIRA.CO.TH)

หมายเลขโทรศัพท์ : 0-2080-2888

ถ้าคำขอของท่านถูกต้อง และรายละเอียดที่ท่านให้มีความครบถ้วนสมบูรณ์ บริษัทจะรับทราบคำขอของท่านและเริ่มต้นดำเนินการตามคำขอของท่าน

ถ้าคำขอที่ท่านส่งถึงบริษัทไม่ถูกต้อง (เช่น ไม่มีข้อพิสูจน์หรือรายละเอียดที่จำเป็น) บริษัทจะคืนคำขอของท่านพร้อมทั้งเอกสารแนบ และแจ้งให้ท่านทราบเหตุผลที่คำขอของท่านถูกปฏิเสธ

**ส่วนที่ 1 รายละเอียดของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล**

รายละเอียดของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล	
ชื่อ	
นามสกุล	
ที่อยู่	
ที่อยู่อีเมล	
หมายเลขโทรศัพท์	

ถ้าคำขอนี้ทำขึ้นในนามของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล โปรดระบุรายละเอียดของท่าน พร้อมทั้งแนบสำเนาของเอกสารแสดงการมีอำนาจดำเนินการ (เช่น หนังสือมอบอำนาจ)

รายละเอียดของผู้แทนที่มีอำนาจของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล	
ชื่อ	
นามสกุล	
ที่อยู่	
ที่อยู่อีเมล	
หมายเลขโทรศัพท์	

**ส่วนที่ 2 คำขอของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล**

โปรดกาในช่องข้างล่างนี้เพื่อระบุสิทธิที่ท่านประสงค์จะใช้ และให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องโดยละเอียด เพื่อให้บริษัทสามารถดำเนินการตามคำขอของท่านได้ โปรดให้ข้อมูลเบื้องต้นมากที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้ หากเป็นไปได้ โปรดให้ข้อมูลที่เฉพาะเจาะจงเกี่ยวกับกิจกรรมการประมวลผล บริการ แพลก บุคคล หรือเหตุการณ์ที่เกี่ยวข้อง โปรดระบุระยะเวลา วันที่ ชื่อหรือประเภทของเอกสาร การอ้างอิงเพิ่มข้อมูล และข้อมูลอื่นใดที่อาจช่วยเหลือบริษัทในการดำเนินการตามคำขอของท่านเท่าที่ท่านทราบ

	สิทธิ	รายละเอียดของสิทธิ	ข้อมูลโดยละเอียด
<input type="checkbox"/>	สิทธิการเข้าถึง	ท่านมีสิทธิในการขอเข้าถึงและขอรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน หรือขอให้เปิดเผยถึงการได้มาซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลของท่านที่ท่านไม่ได้ให้ความยินยอม	1. โปรดระบุข้อมูลที่ต้องการ 2. โปรดให้เหตุผลของท่าน
<input type="checkbox"/>	สิทธิการแก้ไขให้ถูกต้อง	ท่านอาจมีสิทธิในการขอให้แก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลที่บริษัทเก็บรวบรวมเกี่ยวกับท่าน ซึ่งไม่สมบูรณ์ ไม่ถูกต้อง	1. โปรดระบุข้อมูลที่ต้องการแก้ไขหรือทำให้สมบูรณ์

	สิทธิ	รายละเอียดของสิทธิ	ข้อมูลโดยละเอียด
		ก่อให้เกิดความเข้าใจผิดหรือไม่เป็นปัจจุบัน	2. ข้อมูลที่ถูกต้องและสมบูรณ์ตามความเห็นของท่าน <span style="background-color: yellow; display: inline-block; width: 200px; height: 15px;"></span>
<input type="checkbox"/>	<b>สิทธิในการลบข้อมูล</b>	ท่านอาจมีสิทธิขอให้ดำเนินการลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้	1. โปรดระบุข้อมูลที่ต้องการลบ <span style="background-color: yellow; display: inline-block; width: 200px; height: 15px;"></span>  2. โปรดให้เหตุผลของท่าน  <input type="checkbox"/> ข้อมูลส่วนบุคคลได้หมดความจำเป็นตามวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผย  <input type="checkbox"/> ท่านได้ถอนความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูล  <input type="checkbox"/> ท่านขอคัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน และบริษัทไม่สามารถปฏิเสธคำขอคัดค้านโดยอาศัยข้อยกเว้นทางกฎหมายที่มีผลใช้บังคับ  <input type="checkbox"/> ท่านขอคัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเพื่อวัตถุประสงค์เกี่ยวกับการตลาดแบบตรง  <input type="checkbox"/> ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านได้ถูกบริษัทเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยโดยไม่ชอบด้วยกฎหมาย
<input type="checkbox"/>	<b>สิทธิการโอนย้ายข้อมูล</b>	ท่านอาจมีสิทธิขอรับข้อมูลส่วนบุคคลที่บริษัทมีเกี่ยวกับท่านในรูปแบบที่มีการจัดระเบียบแล้วและสามารถอ่านได้ในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ และเพื่อ	1. โปรดระบุข้อมูลที่ต้องการโอนย้าย <span style="background-color: yellow; display: inline-block; width: 200px; height: 15px;"></span>  2. โปรดให้เหตุผลของท่าน

	สิทธิ	รายละเอียดของสิทธิ	ข้อมูลโดยละเอียด
		ส่งหรือโอนข้อมูลดังกล่าวไปยังผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลอื่น	<input type="checkbox"/> เป็นการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลตามความยินยอมของท่าน <input type="checkbox"/> เป็นการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลตามสัญญาที่ท่านเข้าทำกับบริษัท
<input type="checkbox"/>	สิทธิการคัดค้าน	ท่านอาจมีสิทธิคัดค้านวิธีการที่บริษัทเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน	1. โปรดระบุข้อมูลที่คัดค้าน _____ _____ 2. โปรดระบุกรณีที่เกี่ยวข้อง การเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน <input type="checkbox"/> เป็นการดำเนินการเพื่อประโยชน์โดยชอบด้วยกฎหมายของบริษัทหรือของบุคคลอื่น <input type="checkbox"/> เป็นการดำเนินการเพื่อประโยชน์สาธารณะ หรือการใช้อำนาจรัฐที่ได้มอบให้แก่บริษัท <input type="checkbox"/> เป็นการดำเนินการเพื่อวัตถุประสงค์เกี่ยวกับการตลาดแบบตรง <input type="checkbox"/> เป็นการดำเนินการเพื่อวัตถุประสงค์เกี่ยวกับการศึกษาวิจัยทางวิทยาศาสตร์ ประวัติศาสตร์ หรือสถิติ
<input type="checkbox"/>	สิทธิการจำกัด	ท่านอาจมีสิทธิจำกัดการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน	1. โปรดระบุข้อมูลที่จำกัด _____ _____ 2. โปรดระบุกรณีที่เกี่ยวข้อง <input type="checkbox"/> ท่านได้ขอให้บริษัทแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน และบริษัทอยู่ในขั้นตอนการตรวจสอบคำขอของท่าน

	สิทธิ	รายละเอียดของสิทธิ	ข้อมูลโดยละเอียด
			<p><input type="checkbox"/> เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของท่านที่จะถูกลบหรือทำลายตามการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยที่ไม่ชอบด้วยกฎหมาย แต่ท่านขอให้จำกัดการใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านแทน</p> <p><input type="checkbox"/> บริษัทหมดความจำเป็นในการเก็บข้อมูลส่วนบุคคลของท่านตามวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม แต่ท่านมีเหตุจำเป็นต้องขอให้บริษัทเก็บข้อมูลส่วนบุคคลของท่านต่อไปเพื่อก่อตั้งสิทธิเรียกร้องตามกฎหมาย การปฏิบัติตามหรือการใช้สิทธิเรียกร้องตามกฎหมาย หรือการยกขึ้นต่อสู้สิทธิเรียกร้องตามกฎหมาย</p> <p><input type="checkbox"/> ท่านได้คัดค้านการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน โดยอาศัยหรืออ้างประโยชน์สาธารณะ หรือการใช้อำนาจรัฐหรือประโยชน์โดยชอบด้วยกฎหมาย และบริษัทอยู่ในขั้นตอนการตรวจสอบคำขอของท่าน</p> <p><input type="checkbox"/> ท่านได้คัดค้านการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน โดยอาศัยหรืออ้างการศึกษาวิจัยทางวิทยาศาสตร์ ประวัติศาสตร์ หรือสถิติ และบริษัทอยู่ในขั้นตอนการตรวจสอบคำขอของท่าน</p>
<input type="checkbox"/>	<b>สิทธิการถอนความยินยอม</b>	เพื่อวัตถุประสงค์ที่ท่านยินยอมให้บริษัทเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน ท่านมีสิทธิถอนความยินยอมของท่านในเวลาใด ๆ	1. โปรดระบุข้อมูลที่ถูกถอนความยินยอม <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 100%;"></div>

คำขอใช้สิทธิใด ๆ ที่ระบุข้างต้นของท่านอาจถูกจำกัดโดยเงื่อนไขและข้อกเว้นภายใต้กฎหมายที่ใช้บังคับ ทั้งนี้อาจมีบางกรณีที่บริษัทสามารถปฏิเสธคำขอของท่านได้อย่างสมเหตุสมผลและขอด้วยกฎหมาย เช่น เนื่องจากหน้าที่ตามกฎหมายของบริษัท อย่างไรก็ตาม ถ้าบริษัทปฏิเสธคำขอของท่าน บริษัทจะแจ้งเหตุผลให้ท่านทราบ

นอกเหนือจากการยื่นคำขอใช้สิทธิของท่านดังกล่าวข้างต้น ท่านยังสามารถยื่นเรื่องร้องเรียนเรียนไปยังหน่วยงานที่มีอำนาจในกรณีที่ท่านเชื่อว่าบริษัททำการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของท่านโดยไม่ชอบด้วยกฎหมายหรือไม่สอดคล้องกับกฎหมายคุ้มครองข้อมูลที่บังคับใช้

### ส่วนที่ 3 การยืนยัน

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูลที่ให้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้อง และข้าพเจ้าเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลหรือเป็นผู้มีอำนาจซึ่งมีชื่อปรากฏในแบบฟอร์มนี้ ข้าพเจ้าเข้าใจว่าบริษัทจำเป็นต้องยืนยันตัวตนของข้าพเจ้าเพื่อป้องกันการใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลโดยมิชอบ และบริษัทอาจจำเป็นต้องติดต่อข้าพเจ้าเพื่อขอข้อมูลเพิ่มเติม ข้าพเจ้าเข้าใจด้วยว่าคำขอของข้าพเจ้าจะไม่ได้รับการดำเนินการจนกว่าบริษัทจะได้รับข้อมูลที่จำเป็นทั้งหมดแล้ว นอกจากนี้ ข้าพเจ้าเข้าใจว่าบริษัทไม่ได้คิดค่าใช้จ่ายสำหรับคำขอนี้ แต่หากข้าพเจ้าร้องขอข้อมูลเดียวกันอีกครั้ง หรือทำการร้องขออย่างไม่สมเหตุสมผลหรือเกินสมควร บริษัทอาจเรียกเก็บค่าดำเนินการตามสมควรในการดำเนินการตามคำขอของข้าพเจ้า

ชื่อ: \_\_\_\_\_

ลายมือชื่อ: \_\_\_\_\_

วันที่: \_\_\_\_\_