



## บริษัท สักดีสยามลิสซิ่ง จำกัด (มหาชน)

## ใบสมัครงาน

## APPLICATION FOR EMPLOYMENT

ติดรูปถ่าย

1 x 1 นิ้ว

น้ำหนัก ส่วนสูง อายุ

สมัครงานวันที่ (DATE OF APPLICATION) \_\_\_\_\_ สาขาที่สมัครงาน (JOB LOCATION) \_\_\_\_\_

ตำแหน่งที่สมัครงาน (POSITION APPLY)  วิเคราะห์สินเชื่อ (CREDIT ANALYST)  การเงิน (FINANCIAL OFFICER)  อื่น ๆ ระบุ \_\_\_\_\_ (OTHER PLEASE SPECIFY)

รายได้ที่ต้องการต่อเดือน \_\_\_\_\_ บาท ท่านเคยเข้าสอบคัดเลือกกับบริษัทฯ มาก่อนหรือไม่  ไม่เคย  เคย

ท่านทราบข่าวการรับสมัครงานจาก  www.saksiam.com  ป้ายประกาศรับสมัครงาน  FACEBOOK  เพื่อนหรือคนรู้จักแนะนำ  ช่องทางอื่น ๆ ระบุ \_\_\_\_\_

## ข้อมูลส่วนตัวผู้สมัคร (PERSONAL DATA)

ชื่อและนามสกุล นาย/นาง/นางสาว/ยศ \_\_\_\_\_ ชื่อเล่น \_\_\_\_\_

NAME AND SURNAME Mr./Mrs./Miss./Title \_\_\_\_\_ NICKNAME \_\_\_\_\_

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_ วัน เดือน ปี เกิด \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_ เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ ศาสนา \_\_\_\_\_

(ID CARD NO) (DATE OF BIRTH) (NATIONALITY) (RACE) (RELIGION)

หมู่เลือด (BLOOD GROUP) \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ (PHONE) \_\_\_\_\_ ID LINE \_\_\_\_\_ FACEBOOK \_\_\_\_\_

การรับราชการทหาร  ผ่านการเกณฑ์แล้ว (SERVED)  ได้รับการยกเว้นเพราะ \_\_\_\_\_

(MILITARY SERVICE)  ยังไม่ได้เกณฑ์ (NOT YET SERVED) (EXAMPTED SPECIFIC REASON)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (REGISTERED ADDRESS) \_\_\_\_\_

ที่อยู่ปัจจุบัน  ตรงตามทะเบียนบ้าน (HOUSE REGISTRATION)  ไม่ตรงตามทะเบียนบ้าน ระบุ \_\_\_\_\_ (HOUSE REGISTRATION)

(PRESENT ADDRESS)

ประเภทของที่อยู่ปัจจุบัน  บ้านพ่อแม่  บ้านตนเอง  หอพัก / บ้านเช่า  อื่น ๆ ระบุ \_\_\_\_\_

(TYPE OF PRESENT ADDRESS) (LIVING WITH PARENT) (OWN HOME) (HIRED HOUSE) (OTHER PLEASE SPECIFY)

แผนที่บ้านที่สามารถติดต่อได้สะดวก (ระบุสถานที่หลักใกล้เคียง) เช่น หน่วยงานราชการ วัด โรงเรียน ตลาด หรือแยกจราจรสำคัญต่างๆ

สถานภาพการสมรส  โสด SINGLE  สมรส MARRIED  แยกกันอยู่ SEPARATED  หย่า DIVORCED  หม้าย WIDOWED

MARITAL STATUS

ถ้าสมรสแล้วคู่สมรสมีรายได้หรือไม่?  มี (YES)  ไม่มี (NO) จำนวนบุตร \_\_\_\_\_ คน บุตรกำลังศึกษา \_\_\_\_\_ คน

(IF MARRIED, DOSE THE SPOUSE EARN INCOME?) (NUMBER OF CHILDREN) (PERSONS) (STUDYING) (PERSONS)

## รายละเอียดทางครอบครัว (FAMILY DETAILS)

รายละเอียดทางครอบครัว (FAMILY DETAILS)	ชื่อ - นามสกุล (FIRST NAME - LAST NAME)	อายุ (AGE)	อาชีพ (OCCUPATION)	โทรศัพท์ (TEL.NO)	สถานภาพ (STATUS)
บิดา (FATHER)					<input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ (STILL ALIVE) <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม (PASSED AWAY)
มารดา (MOTHER)					<input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ (STILL ALIVE) <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม (PASSED AWAY)
คู่สมรส (SPOUSE)					<input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ (STILL ALIVE) <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม (PASSED AWAY)

## ประวัติการศึกษา (EDUCATION BACKGROUND)

ประวัติการศึกษา (EDUCATION BACKGROUND)	ชื่อสถานศึกษา (NAME OF INSTITUTES)	วิชาเอก (MAJOR SUBJECT)	เกรดเฉลี่ยสะสม (GPAX)	ปีที่สำเร็จการศึกษา (YEAR)
ปวส. (HIGH VOCATIONAL CERTIFICATE)				
ปริญญาตรี (BACHELOR'S DEGREE)				
ปริญญาโท (MASTER'S DEGREE)				

ท่านได้มีการกู้ยืมจากกองทุนเงินให้ยืมเพื่อการศึกษาหรือไม่ (ยศ.)  มี (YES)  ไม่มี (NO) \*หากมีการกู้ยืมโปรดระบุจำนวนเงินทั้งหมด \_\_\_\_\_ บาท (IF YES, PLEASE SPECIFY THE AMOUNT)

## ประวัติการทำงาน (รวมทั้งงานชั่วคราว / การฝึกงาน) เรียงลำดับจากปัจจุบันไปอดีต

(PREVIOUS EMPLOYMENT: (INCLUDING TEMPORARY WORK / PRACTICAL TRAINING))

ชื่อบริษัท / นายจ้าง (PREVIOUS EMPLOYMENT AND NAME COMPANY)	ตำแหน่งงาน (POSITION)	เงินเดือน (SALARY)	ประสบการณ์ ปี/เดือน (EXPERIENCE)	ปีที่ลาออก (YEARS FOR LEAVING)	สาเหตุที่ลาออก (REASON FOR LEAVING)

## ทักษะการทำงาน (WORKING SKILL)

การใช้โปรแกรมไมโครซอฟท์ ออฟฟิศ (MICROSOFT OFFICE SKILL)  ดีมาก (EXCELLENT)  ดี (GOOD)  พอใช้ (FAIR)  น้อย (POOR)

ทักษะการพิมพ์ (TYPING SKILL)  ดีมาก (EXCELLENT)  ดี (GOOD)  พอใช้ (FAIR)  น้อย (POOR)

ท่านมีใบขับขี่หรือไม่? (DO YOU HOLD A DRIVING LICENCE?)  ไม่มี (NO)  มี (YES) ประเภท (TYPE)  รถยนต์ (CAR)  รถจักรยานยนต์ (MOTORCYCLE)

บัตรนายหน้าประกันวินาศภัย  ไม่มี (NO)  มี (YES) เลขที่ (NUMBER) \_\_\_\_\_ บัตรนายหน้าประกันชีวิต  ไม่มี (NO)  มี (YES) เลขที่ (NUMBER) \_\_\_\_\_

## ข้อมูลอื่นเพิ่มเติม (FURTHER INFORMATION)

ท่านสามารถเดินทางไปทำงานต่างจังหวัดได้หรือไม่ (WILLING TO WORK UP-COUNTRY?)  ได้ (YES)  ไม่ได้ (NO)

ท่านเคยถูกให้ออกจากงานด้วยเหตุผลใด ๆ ก็ตามหรือไม่ (HAVE YOU EVER BEEN DISCHARGED FROM EMPLOYMENT FOR ANY REASON?)  เคย (YES)  ไม่เคย (NO) ถ้าเคย, เพราะ \_\_\_\_\_ (IF YES, BECAUSE)

ท่านสูบบุหรี่หรือไม่ (DO YOU SMOKE?)  สูบ (YES)  ไม่สูบ (NO) ถ้าสูบบุหรี่โปรดระบุ (IF YES, PLEASE INDICATE) \_\_\_\_\_ ของ/มวน (PACK/ROLL)

ท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือไม่ (YOU DRINK ALCOHOL?)  ดื่ม (YES)  ไม่ดื่ม (NO)

ท่านเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่ (HAVE YOU EVER BEEN SERIOUSLY ILL OR CONTRACTED WITH CONTAGIOUS DISEASE?)  เคย (YES)  ไม่เคย (NO) ถ้าเคยโปรดระบุชื่อโรค \_\_\_\_\_ (IF YES, EXPLAIN FULLY)

ท่านเป็นบุคคลทุพพลภาพหรือไม่ (HAVE YOU HAD ANY PHYSICAL DISABILITIES?)  เป็น (YES)  ไม่เป็น (NO) ถ้ามีโปรดระบุ \_\_\_\_\_ (IF YES, PLEASE INDICATE)

ท่านมีโรคประจำตัว หรือประวัติแพ้ยาหรือไม่ (YOU HAVE CONGENITAL DISEASE OR DRUG ALLERGY?)  มี (YES)  ไม่มี (NO) ถ้ามีโปรดระบุ \_\_\_\_\_ (IF YES, PLEASE INDICATE)

ท่านเคยมีประวัติเกี่ยวข้องกับยาเสพติดหรือไม่ (HAVE YOU EVER BEEN INVOLVED WITH DRUGS?)  เคย (YES)  ไม่เคย (NO) ถ้าเคย, เมื่อไหร่ \_\_\_\_\_ (IF YES, WHEN)

ท่านเคยถูกกล่าวหา จับกุมหรือต้องโทษในคดีหรือไม่ ทั้งคดีแพ่งและอาญา (HAVE YOU EVER BEEN CHARGED OR CONVICTED OF ANY CRIME OFFENCE AGAINST LAW?)  เคย (YES)  ไม่เคย (NO) ถ้าเคย ผลคดีเป็นอย่างไร โปรดระบุ \_\_\_\_\_ (IF YES, GIVE DETAILS ON VERDICT)

## ท่านมีคนที่รู้จักในบริษัทนี้หรือไม่ (ถ้ามีโปรดระบุ) DO YOU KNOW ANYONE IN THIS COMPANY

ชื่อ (NAME)	ตำแหน่ง (POSITION)	เกี่ยวข้องกับ (RELATION)
1.		
2.		

กรณีฉุกเฉิน ติดต่อ (CONTACT IN CASE OF EMERGENCY)	ชื่อ (NAME) _____ โทรศัพท์ (PHONE) _____	ความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับ (RELATION) _____
---	---	--

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ข้าพเจ้ากรอกในใบสมัครนี้ เป็นความจริงและสมบูรณ์ทุกประการ หากทั้งก่อนหรือหลังที่บริษัทฯ จ้างเข้ามาทำงานแล้วปรากฏว่า ข้าพเจ้าบิดเบือนความจริงแจ้งข้อมูลอื่นเป็นเท็จ หรือการปิดบังข้อเท็จจริง ในใบสมัครนี้ รวมทั้งเอกสารที่นำมาแสดง จนเป็นสาเหตุอันเพียงพอที่บริษัทฯ มีสิทธิ์ที่จะพิจารณาไม่ให้นำมาคัดเลือกเป็นพนักงาน หรือดำเนินการเลิกจ้างข้าพเจ้า โดยไม่ต้องจ่ายค่าชดเชยหรือค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น ข้าพเจ้ายินดีให้สิทธิ์บริษัทฯ ในการสอบถามรายละเอียดต่าง ๆ ที่เป็นข้อมูลเกี่ยวกับข้าพเจ้า รวมทั้งสามารถติดต่อบุคคลที่ข้าพเจ้าอ้างอิงไว้ในใบสมัครนี้ได้ ทั้งนี้ บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะยกเลิกใบสมัครหรือไม่คัดเลือกใบสมัคร และสงวนสิทธิ์ที่จะเรียกหรือไม่เรียกข้าพเจ้าเข้ารับการทดสอบ หรือสัมภาษณ์ โดยไม่จำเป็นต้องแจ้งเหตุผลให้ทราบ และข้าพเจ้าจะอ้างสิทธิใด ๆ ได้ยังมีได้

## เอกสารประกอบการสมัครงาน (DOCUMENTS)

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ (COPY OF ID CARD)
- สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ (COPY OF HOUSE REGISTRATION)
- สำเนาแสดงผลการศึกษา พร้อมระบุวันที่สำเร็จการศึกษา 1 ฉบับ (TRANSCRIPT)
- สำเนาหลักฐานการพ้นภาวะทางทหาร 1 ฉบับ (COPY OF MILITARY EVIDENCE)
- รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว 1 รูป (PHOTO)

ลายมือชื่อผู้สมัคร \_\_\_\_\_

(APPLICANT'S SIGNATURE)

วันที่ (DATE) \_\_\_\_\_

## แบบให้ความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

ทำที่ บริษัท ศักดิ์สยามลิสซิ่ง จำกัด (มหาชน) สาขา.....

วันที่.....

## บุคคลธรรมดา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ารับทราบว่า บริษัท ศักดิ์สยามลิสซิ่ง จำกัด (มหาชน) (“ผู้ควบคุมข้อมูล”) อาจต้องใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า และข้อมูลใด ๆ ของข้าพเจ้าที่ได้ให้ไว้แก่ผู้ควบคุมข้อมูล หรือที่มีอยู่ในระบบฐานข้อมูลของผู้ควบคุมข้อมูล เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาคัดเลือกบุคคลเข้าทำงาน และเพื่อวัตถุประสงค์ดังกล่าว ข้าพเจ้าตกลงและยินยอมดังต่อไปนี้

(1) ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้ควบคุมข้อมูลเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาคัดเลือกบุคคลเข้าทำงานตามหลักเกณฑ์ของผู้ควบคุมข้อมูล ในการรับบุคคลใดเข้าทำงาน และวัตถุประสงค์อื่นที่เกี่ยวข้อง ซึ่งรวมถึง

- เพื่อประโยชน์ในการจัดทำฐานข้อมูลและใช้ข้อมูลเพื่อการบริหารทรัพยากรภายในองค์กร
- เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจจับ ป้องกัน และดำเนินคดีเกี่ยวกับการกระทำความผิดทางอาญา
- เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่เกี่ยวกับการจัดทำเอกสารประวัติศาสตร์หรือจดหมายเหตุเพื่อประโยชน์สาธารณะ หรือที่เกี่ยวกับการศึกษาวิจัยหรือสถิติซึ่งได้จัดให้มีมาตรการปกป้องที่เหมาะสมเพื่อคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลตามที่กฎหมายกำหนด
- เพื่อป้องกันหรือระงับอันตรายต่อชีวิต ร่างกาย หรือสุขภาพของบุคคล
- เป็นการจำเป็นเพื่อการปฏิบัติตามสัญญาซึ่งเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลเป็นคู่สัญญาหรือเพื่อใช้ในการดำเนินการตามคำขอของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลก่อนเข้าทำสัญญานั้น
- เป็นการจำเป็นเพื่อการปฏิบัติหน้าที่ในการดำเนินการกิจเพื่อประโยชน์สาธารณะของผู้ควบคุมข้อมูล
- เป็นการจำเป็นเพื่อประโยชน์โดยชอบด้วยกฎหมายของผู้ควบคุมข้อมูล หรือเพื่อปฏิบัติตามกฎหมายหรือกฎระเบียบที่ใช้บังคับกับผู้ควบคุมข้อมูล

ทั้งนี้ รวมถึงการส่ง โอน และ/หรือ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลให้แก่บริษัทย่อย ผู้ให้บริการภายนอก ผู้ประมวลผลข้อมูล ผู้รับโอนสิทธิ หรือหน่วยงานใด ๆ ที่มีสัญญาอยู่กับผู้ควบคุมข้อมูล การบริหารและป้องกันความเสี่ยงตามข้อกำหนดของผู้ควบคุมข้อมูล รวมทั้งเพื่อวัตถุประสงค์อื่นใดที่ไม่ต้องห้ามตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล โดยมีการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยที่เป็นเอกสารเป็นระยะเวลา 1 ปี นับแต่มีการยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลนั้น กรณีไม่ได้รับพิจารณาเพื่อเข้าทำสัญญาจ้างกับบริษัท

(2) ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมให้ผู้ควบคุมข้อมูลมีสิทธิเก็บรวบรวมข้อมูลของข้าพเจ้าจากแหล่งข้อมูลอื่นที่มีการเปิดเผยโดยทั่วไป เช่น โปรแกรมการบอกต่อ (Referral) คู่ค้าของกลุ่มบริษัทผู้ควบคุมข้อมูล นิติบุคคลอื่นภายในกลุ่มผู้ควบคุมข้อมูล จากแหล่งที่มาสาธารณะ ผู้ให้บริการทางการตลาด และแหล่งข้อมูลของทางราชการ

(3) ข้าพเจ้ารับทราบว่า “ข้อมูลส่วนบุคคล” ของข้าพเจ้าที่ผู้ควบคุมข้อมูลอาจเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยเพื่อวัตถุประสงค์ตามข้อ (1) และ (2) ข้างต้น หมายถึง ข้อมูลเกี่ยวกับข้าพเจ้าซึ่งทำให้สามารถระบุตัวบุคคลได้ ซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง ชื่อ นามสกุล สัญชาติ เลขบัตรประจำตัวประชาชน หนังสือเดินทาง หรือใบอนุญาตขับขี่ ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรสาร ข้อมูลทางการแพทย์หรือข้อมูลสุขภาพ ประวัติการศึกษา

หรือวุฒิทางการศึกษา เพศ สถานภาพการมีถิ่นที่อยู่ วันเดือนปีเกิด และสถานภาพสมรส รวมทั้งข้อมูลอื่นใดเกี่ยวกับข้าพเจ้าที่ได้ไว้ในสัญญาจ้างงาน และเอกสารที่เกี่ยวข้อง

(4) ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงว่า ผู้ควบคุมข้อมูลอาจเปิดเผยหรือแบ่งปันข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าระหว่างกันเอง หรือให้แก่บริษัทต่าง ๆ ในกลุ่มของผู้ควบคุมข้อมูล เพื่อวัตถุประสงค์ตามที่ระบุไว้ในข้อ (1) ข้างต้น

(5) ข้าพเจ้าได้รับทราบแจ้งข้อมูลและรายละเอียดเกี่ยวกับผู้ควบคุมข้อมูลครบถ้วนแล้ว ซึ่งรวมถึงสถานที่ติดต่อและวิธีการติดต่อของผู้ควบคุมข้อมูล

(6) ข้าพเจ้ารับทราบว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิดังต่อไปนี้

(6.1) มีสิทธิเพิกถอนความยินยอมตามแบบฉบับนี้เสียเมื่อใดก็ได้ โดยข้าพเจ้าจะต้องทำหนังสือเพิกถอนความยินยอมส่งให้แก่ผู้ควบคุมข้อมูล โดยในกรณีดังกล่าว ข้าพเจ้ารับทราบว่า การเพิกถอนความยินยอมดังกล่าวอาจทำให้ผู้ควบคุมข้อมูลมีข้อมูลไม่เพียงพอสำหรับการพิจารณาคัดเลือกบุคคลเข้าทำงาน และผู้ควบคุมข้อมูลอาจใช้ดุลพินิจระงับการพิจารณาการจ้างงานของข้าพเจ้า

(6.2) มีสิทธิขอเข้าถึงและขอรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวกับข้าพเจ้าซึ่งอยู่ในความรับผิดชอบของผู้ควบคุมข้อมูลหรือขอให้เปิดเผยถึงการได้มาซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าว

(6.3) มีสิทธิขอรับข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวกับข้าพเจ้าจากผู้ควบคุมข้อมูลได้ในกรณีที่ผู้ควบคุมข้อมูลได้ทำให้ข้อมูลนั้นอยู่ในรูปแบบที่สามารถอ่านหรือใช้งานโดยทั่วไปได้ด้วยเครื่องมือที่ทำงานได้โดยอัตโนมัติ และสามารถใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลได้ด้วยวิธีการอัตโนมัติ

(6.4) มีสิทธิขอให้ผู้ควบคุมข้อมูลส่งหรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลในรูปแบบที่สามารถอ่านหรือใช้งานโดยทั่วไปได้ด้วยเครื่องมือที่ทำงานได้โดยอัตโนมัติ และสามารถใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลได้ด้วยวิธีการอัตโนมัติ ไปยังผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลอื่น เมื่อสามารถทำได้ด้วยวิธีการอัตโนมัติ

(6.5) มีสิทธิขอรับข้อมูลส่วนบุคคลที่ผู้ควบคุมข้อมูลส่งหรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลนั้น ซึ่งอยู่ในรูปแบบที่สามารถอ่านหรือใช้งานโดยทั่วไปได้ด้วยเครื่องมือที่ทำงานได้โดยอัตโนมัติ และสามารถใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลได้ด้วยวิธีการอัตโนมัติ ไปยังผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลอื่นโดยตรง เว้นแต่โดยสภาพทางเทคนิคไม่สามารถทำได้

(6.6) มีสิทธิคัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลได้ตามหลักเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด

(6.7) มีสิทธิขอให้ผู้ควบคุมข้อมูลดำเนินการลบหรือทำลายหรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ ในกรณีและตามหลักเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด

(6.8) มีสิทธิขอให้ผู้ควบคุมข้อมูลระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคลได้ในกรณีและตามหลักเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด

(6.9) มีสิทธิร้องขอให้ผู้ควบคุมข้อมูลดำเนินการให้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สมบูรณ์ และไม่ก่อให้เกิดความเข้าใจผิด

(6.10) มีสิทธิร้องเรียนในกรณีที่ผู้ควบคุมข้อมูลฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด

ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม  
(.....)