

แบบฟอร์มการให้ความยินยอมเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล

(สำหรับผู้บกพร่องความสามารถตามกฎหมาย)

Privacy Consent Form (for an incapacitated person)

วันที่

บริษัท เจดับเบิลยูดี อินโฟโลจิสติกส์ จำกัด (มหาชน) และกลุ่มบริษัท เจดับเบิลยูดี (“บริษัทฯ” หรือ “เรา”) ตระหนักถึงความสำคัญของข้อมูลส่วนบุคคล และได้ให้ความสำคัญกับความปลอดภัยของข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อให้เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล มั่นใจว่าบริษัทฯ และ กลุ่มบริษัท มีความมุ่งมั่นที่จะให้ความคุ้มครองและดำเนินการด้วยความรับผิดชอบต่อการ เก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และโอนข้อมูลของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล บริษัทจึงขอความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลที่เป็นผู้บกพร่องความสามารถตามกฎหมาย เช่น ผู้เยาว์ ผู้ไร้ความสามารถ ผู้เสมือนไร้ความสามารถ ผ่านบุคคลที่กฎหมายกำหนดให้มีอำนาจกระทำการแทน เช่น ผู้ใช้อำนาจปกครอง ผู้อนุบาล ผู้พิทักษ์ (ต่อไปนี้จะเรียกว่า “ท่าน”) ดังต่อไปนี้

หมายเหตุ

1. กลุ่มบริษัท เจดับเบิลยูดี หมายถึง บริษัท เจดับเบิลยูดี อินโฟโลจิสติกส์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทลูก บริษัทในเครือ หรือ บริษัทในกลุ่ม (รายละเอียดดูได้จาก <https://jwd-group.com/th/>)
2. ข้อมูลส่วนบุคคล หมายถึง ข้อมูลทั่วไป หมายความว่า ข้อมูลเกี่ยวกับบุคคลซึ่งทำให้สามารถระบุตัวบุคคลนั้นได้ไม่ว่าทางตรงหรือทางอ้อม แต่ไม่รวมถึงข้อมูลของผู้ถึงแก่กรรมโดยเฉพาะ
3. การประมวลผลข้อมูล หมายถึง การ เก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และโอนข้อมูลส่วนบุคคล ไม่ว่าจะป็นข้อมูลที่ได้มาโดยตรงจากเจ้าของข้อมูล หรือได้มาจากจากแหล่งอื่น
4. การใช้ และ/หรือ เปิดเผยข้อมูล จะหมายความรวมถึง การส่งข้อมูลไปยังต่างประเทศให้แก่ผู้ให้บริการภายนอกของบริษัท (outsourcer) ตัวแทนของบริษัท (agent) ผู้รับจ้างช่วงงานต่อของบริษัท รวมทั้งบริษัทในเครือ
5. ในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลมีสิทธิในการขอแก้ไข, ขอให้ลบหรือทำลาย, ขอเข้าถึง, ขอให้โอนข้อมูลไปยังบุคคลที่ 3 ทั้งที่เป็นนิติบุคคลหรือบุคคลธรรมดา , คัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย หรือระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของตน โดยแจ้งความประสงค์มายังบริษัทฯ
6. ท่านสามารถเลือกว่าจะให้ข้อมูลส่วนบุคคลแก่บริษัทฯ หรือไม่ก็ได้ แต่อย่างไรก็ตาม โปรดทราบว่าหากท่าน ไม่ให้ข้อมูลส่วนบุคคลแก่บริษัทฯ อาจมีบางบริการที่บริษัทฯ ไม่สามารถให้บริการแก่ท่านได้หากปราศจากข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน
7. ในกรณีที่บริษัทฯ มีการเก็บรวบรวม จัดเก็บ ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อดำเนินการอื่น นอกเหนือจากวัตถุประสงค์ตามที่ได้ระบุไว้ บริษัทฯ จะแจ้งวัตถุประสงค์ใหม่ให้ท่านทราบ เพื่อขอความยินยอมจากท่านก่อน
8. หากท่านไม่ให้ความยินยอมในข้อใดข้อหนึ่งในแบบฟอร์มนี้ จะไม่ถือเป็นการยกเลิกหรือเพิกถอนความยินยอมเกี่ยวกับข้อมูลของท่านซึ่งได้เคยให้ไว้กับบริษัทฯ ก่อนหน้านี้
9. ทั้งนี้ ท่านสามารถอ่านรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลได้ที่ นโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ในเว็บไซต์ของบริษัทฯ

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้บกพร่องความสามารถตามกฎหมาย ผู้เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล (ผู้เยาว์ ผู้ไร้ความสามารถ ผู้เสมือนไร้ความสามารถ)

..... เลขที่บัตรประชาชน / เลขที่หนังสือเดินทาง อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ที่มีอำนาจกระทำการแทน

ชื่อ-นามสกุล

ระบุสถานะความสัมพันธ์กับผู้บกพร่องความสามารถ บิดา มารดา ผู้อนุบาล ผู้พิทักษ์ อื่นๆ โปรดระบุ

ที่อยู่

..... เบอร์โทรศัพท์ อีเมล

ช่องทางติดต่ออื่นๆ เช่น Line id (หากประสงค์).....

ส่วนที่ 3 การให้ความยินยอม

ข้าพเจ้าผู้ที่มีอำนาจกระทำการแทนผู้ปกครองความสามารถ ขอแสดงเจตนาให้ความยินยอมในการดำเนินการจัดเก็บ รวบรวม เก็บรักษา ใช้ หรือเปิดเผย (รวมเรียกว่า “การประมวลผล”) ข้อมูลของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลที่เป็นผู้เยาว์ โดยให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ซึ่งบริษัทฯ จะเก็บรักษาข้อมูลดังกล่าวไว้เป็นความลับ และสามารถใช้หรือเปิดเผยได้เพื่อวัตถุประสงค์ :

3.1 เพื่อใช้ในการติดต่อหาผู้ปกครองความสามารถ หรือข้าพเจ้า

3.2 เพื่อประโยชน์โดยชอบด้วยกฎหมาย หรือ เพื่อปฏิบัติตามกฎหมาย หรือ ข้อยกเว้นตามกฎหมาย ไม่ว่าจะตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลหรือกฎหมายใด ๆ

3.3 ขอให้ความยินยอม เพื่อให้บริษัท (โปรดระบุชื่อบริษัท).....

สามารถประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ปกครองความสามารถ ตามวัตถุประสงค์ที่ได้ระบุไว้ ดังนี้.....

ส่วนที่ 4 การให้ความยินยอมเพื่อวัตถุประสงค์ในการใช้ข้อมูลละเอียดอ่อน

4.1 ข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมแก่บริษัท (โปรดระบุชื่อบริษัท)..... ในการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ปกครองความสามารถ ที่มีลักษณะเกี่ยวข้องกับ เชื้อชาติ เผ่าพันธุ์ ความคิดเห็นทางการเมือง ความเชื่อในลัทธิศาสนาหรือปรัชญา พฤติกรรมทางเพศ ประวัติอาชญากรรม ข้อมูลสุขภาพ ข้อมูลความพิการ ข้อมูลสภาพแรงงาน ข้อมูลพันธุกรรม ข้อมูลชีวภาพ เช่น ข้อมูลภาพจำลองใบหน้า ข้อมูลจำลองลายนิ้วมือ เป็นต้น

เพื่อวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้.....

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมตามที่ระบุข้างต้น และรับทราบประกาศแจ้งการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทฯแล้ว

ลายมือชื่อผู้ที่มีอำนาจกระทำการแทน

ลายมือชื่อเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ที่เป็นผู้ปกครองความสามารถ