



หนังสือตอบกลับการใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล Data Subject Rights Responding

วันที่.....

ตามที่ท่านได้ยื่นคำร้องขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ ตามคำร้องขอเลขที่.....ลงวันที่.....ต่อสำนักงานนโยบายและแผนพลังงาน (“สนพ.”) ในฐานะผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลนั้น

บัดนี้ สนพ. ขอเรียนให้ท่านทราบถึงผลการพิจารณาคำขอใช้สิทธิของท่าน โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

รายละเอียดคำร้องขอของท่าน	
ชื่อ - นามสกุลผู้ยื่นคำร้องขอ	
ชื่อ - นามสกุลเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล	(โปรดระบุเฉพาะกรณีผู้ยื่นคำร้องขอไม่ใช่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล)
สิทธิที่ท่านได้ยื่นคำร้องขอ	<p>(โปรดเลือกเฉพาะรายการสิทธิโดยอ้างอิงตามคำร้องขอใช้สิทธิที่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลยื่น ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ขอเพิกถอนความยินยอม (ม. ๑๙) ๒. ขอเข้าถึงหรือรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคลซึ่งอยู่ในความรับผิดชอบของ สนพ. หรือขอให้เปิดเผยถึงการได้มาซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลที่ท่านไม่ได้ให้ความยินยอม (ม. ๓๐) ๓. ขอให้ สนพ. โอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคลแก่ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลรายอื่น (ม. ๓๑) ๔. ขอให้ลบข้อมูลส่วนบุคคล (ม. ๓๓) ๕. ขอคัดค้านการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล (ม. ๓๒) ๖. ขอร้องรับการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล (ม. ๓๔) ๗. ขอแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลให้ถูกต้อง (ม. ๓๕ และ ๓๖)

ผลการพิจารณาคำขอ	
<input type="checkbox"/> ดำเนินการตามคำร้องขอ <input type="checkbox"/> ปฏิเสธคำร้องขอ	<p>รายละเอียด :(โปรดระบุเหตุผลประกอบผลการพิจารณา โดยมีเงื่อนไขดังนี้</p> <p>- กรณีดำเนินการตามคำร้องขอ โปรดระบุรายละเอียดการดำเนินการ เช่น สนพ. ได้ดำเนินการแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเป็นที่เรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่.....</p>

ผลการพิจารณาคำขอ	
	- กรณีปฏิเสธคำร้องขอ โปรดระบุรายละเอียดและเหตุผลประกอบการปฏิเสธ เช่น สนพ. ไม่สามารถดำเนินการลบข้อมูลของท่านตามที่ร้องขอได้ เนื่องจากท่านยังมีสัญญา.....กับ สนพ. อยู่ ซึ่งทำให้ สนพ. จำเป็นต้องเก็บรักษาข้อมูลของท่านต่อไปเพื่อการให้บริการตามสัญญา ทั้งนี้ หากท่านยืนยันต้องการให้ลบข้อมูล โปรดดำเนินการเพื่อยกเลิกสัญญาดังกล่าวก่อน โดยติดต่อได้ที่ช่องทาง.....

หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับผลการพิจารณาคำขอดังกล่าว โปรดติดต่อ สนพ. ได้ที่
สถานที่ติดต่อ : สำนักงานนโยบายและแผนพลังงาน ๑๒๑/๑-๒ ถนนเพชรบุรี แขวงทุ่งพญาไท
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐
โทรศัพท์ : ๐ ๒๖๑๒ ๑๕๕๕
จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (Email) : Saraban@eppo.go.th

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)