

# BAUSCH Health

## บริษัท บอช แอนด์ ลอมป์ (ประเทศไทย) แบบฟอร์มขอข้อมูลส่วนบุคคล

### ความสำคัญ

1. บริษัทจะให้ข้อมูลที่ร้องขอและคำตอบแก่ท่านอย่างรวดเร็วที่สุด โดยไม่เกิน 30 วันนับจากวันที่ยื่นแบบฟอร์มที่กรอกครบถ้วนถูกต้องไปยังเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูล (Data Protection Officer) ที่ [DPO\\_TH@bausch.com](mailto:DPO_TH@bausch.com)

โปรดกรอกแบบฟอร์มขอข้อมูลส่วนบุคคลให้ครบถ้วนและตรวจสอบว่าข้อมูลที่ท่านให้เหล่านั้นถูกต้องและตรงกับความเป็นจริง เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลจะติดต่อท่านอย่างรวดเร็วที่สุดและไม่เกิน 30 วันหากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อดำเนินการตามคำขอของท่าน หรือต้องการเวลามากกว่านี้ในการจัดหาข้อมูลที่ต้องการให้แก่ท่าน

โปรดส่งสำเนาแบบฟอร์มที่กรอกครบถ้วนไปยังเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลตามที่อยู่ต่อไปนี้ หรือไปทางที่อยู่อีเมลเป็นทางการของเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลที่ระบุไว้ด้านบน

#### บริษัท บอช แอนด์ ลอมป์ (ประเทศไทย) จำกัด

เลขที่ 98 อาคารสาทรสแควร์ ออฟฟิศ ทาวเวอร์

ชั้น 19 ยูนิต 1909-12

ถนนสาทรเหนือ แขวงสีลม เขตบางรัก

กรุงเทพฯ 10500

ถึง: เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูล

2. เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลไม่มีหน้าที่ต้องให้ข้อมูลเกี่ยวกับ
  - (ก) ข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันหรือการตรวจพบอาชญากรรม หรือเพื่อวัตถุประสงค์ในการสอบสวนและ/หรือกระบวนการทางกฎหมายที่กำลังดำเนินการอยู่
  - (ข) ข้อมูลส่วนบุคคลซึ่ง หากถูกเปิดเผย อาจก่อให้เกิดอันตรายอย่างร้ายแรงต่อความปลอดภัยหรือสุขภาพกายและจิตของบุคคลนั้นๆ หรือคุกคามต่อความปลอดภัยหรือสุขภาพกายและจิตของบุคคลอื่น
  - (ค) ข้อมูลส่วนบุคคลเกี่ยวกับบุคคลอื่น
  - (ง) ข้อมูลที่จะเปิดเผยข้อมูลด้านการค้าอันเป็นความลับ ที่สามารถสร้างความเสียหายต่อข้อมูลการแข่งขันขององค์กร และ
  - (จ) เหตุผลอื่นใดที่กำหนดไว้ในกฎหมายที่บังคับใช้
3. เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลสงวนสิทธิ์ที่จะคิดค่าธรรมเนียมการดำเนินการที่สมเหตุสมผลสำหรับการให้บริการการเข้าถึงข้อมูล
4. ข้อมูลส่วนบุคคลที่ท่านได้ให้ในกรณีนี้ จะถูกใช้เพื่อดำเนินการตามคำขอของท่าน การให้ข้อมูลส่วนบุคคลในกรณีนี้ทำด้วยความสมัครใจ เมื่อท่านให้ข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวแล้ว ท่านยินยอมให้มีการเก็บรวบรวมการใช้ และการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวสำหรับวัตถุประสงค์ดังกล่าว

# BAUSCH Health

## รายละเอียดของผู้ขอ

ชื่อ

หากท่านเคยเป็นที่รู้จักในอีกชื่อหนึ่ง กรุณาระบุชื่อเดิมของท่านด้วย กรุณา  
ระบุระยะเวลาที่ท่านได้ใช้ชื่อดังกล่าวด้วย

ชื่อทางการ:

เป็นที่รู้จักในชื่อ:

เพศ

ชาย / หญิง\*

หมายเลขประจำตัว

หมายเลขหนังสือเดินทาง

ที่อยู่

ที่อยู่เดิม

กรอกส่วนนี้หากท่านอาศัยอยู่ ณ ที่อยู่ปัจจุบันเป็นเวลาน้อยกว่าหนึ่งปี กรุณา  
ระบุระยะเวลาที่ท่านได้อาศัยอยู่ ณ ที่อยู่แต่ละแห่งด้วย

หมายเลขโทรศัพท์

หากท่านใช้หมายเลขโทรศัพท์อื่นๆ มาก่อน กรุณาระบุหมายเลขโทรศัพท์  
เดิมของท่าน และระยะเวลาที่ท่านได้ใช้แต่ละหมายเลขโทรศัพท์นั้นด้วย

ที่อยู่อีเมล

ระบุที่อยู่อีเมลทั้งหมดของท่าน หากท่านใช้ที่อยู่อีเมลอื่นๆ มาก่อนหน้านี้  
กรุณาระบุที่อยู่อีเมลเดิมของท่าน และระยะเวลาที่ท่านได้ใช้แต่ละอีเมลด้วย

รับรองและยืนยันโดยผู้ขอ: \_\_\_\_\_

## ประเภทของคำขอ

### กรุณาเลือกตามความเหมาะสม

- เข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล (ท่านไม่ต้องกรอกส่วน ข และ ค)
- แก้ไขข้อมูลส่วนบุคคล (ท่านไม่ต้องกรอกส่วน ก และ ค)
- ถอนความยินยอมให้ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล (ท่านไม่ต้องกรอกส่วน ก และ ข)

### ส่วน ก: คำขอเข้าถึงข้อมูล

กรุณาระบุรายละเอียดของข้อมูลส่วนบุคคลที่ท่านได้ให้ไว้และเหตุผลสำหรับการเข้าถึงข้อมูลดังกล่าว

วันที่	
ข้อมูลส่วนบุคคล	
วัตถุประสงค์ของการใช้	
เหตุผลของการเข้าถึงข้อมูล	
หมายเลขอ้างอิง	

รับรองและยืนยันโดยผู้ขอ: \_\_\_\_\_

# BAUSCH Health

## ส่วน ข: คำขอแก้ไขข้อมูล

กรุณากรอกส่วนนี้ให้ครบถ้วนหากท่านกำลังขอให้เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน

ข้อมูลก่อนแก้ไข	ข้อมูลหลังแก้ไข

รับรองและยืนยันโดยผู้ขอ: \_\_\_\_\_

# BAUSCH Health

## ส่วน ค: คำขอถอนความยินยอม

### ข้อมูลสำคัญในการถอนความยินยอม

1. ต้องกรอกคำบอกกล่าวถอนความยินยอมฉบับนี้ให้ถูกต้องครบถ้วน และต้องลงวันที่และลายมือชื่อโดยบุคคลที่ขอถอนความยินยอมนี้
2. กรุณาสแกนคำบอกกล่าวถอนความยินยอมที่กรอกครบถ้วนส่งมาทางอีเมล [DPO\\_TH@bausch.com](mailto:DPO_TH@bausch.com) หรือท่านสามารถส่งคำบอกกล่าวถอนความยินยอมที่กรอกครบถ้วนแล้วนี้ไปยังที่อยู่ต่อไปนี้

**บริษัท บอช แอนด์ ลอมป์ (ประเทศไทย) จำกัด**

เลขที่ 98 อาคารสาทรสแควร์ ออฟฟิศ ทาวเวอร์

ชั้น 19 ยูนิต 1909-12

ถนนสาทรเหนือ แขวงสีลม เขตบางรัก

กรุงเทพฯ 10500

ถึง: เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูล

3. เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลจะติดต่อท่านทางอีเมล (หรือทางวิธีติดต่อสื่อสารล่าสุดของท่าน) หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อดำเนินตามคำขอถอนความยินยอมของท่าน
4. เมื่อได้รับคำบอกกล่าวถอนความยินยอมที่กรอกครบถ้วนแล้ว บริษัท บอช แอนด์ ลอมป์ ประเทศไทย จำกัด และผู้มีหน้าที่จัดเก็บข้อมูลจะหยุดส่งข้อความด้านการตลาดไปให้ท่านไปยังหมายเลขโทรศัพท์ในประเทศไทยที่ขึ้นทะเบียนไว้ผ่านทางวิธีสื่อสารที่ถูกถอน และหยุดใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านที่ท่านระบุไว้โดยเร็วที่สุดเท่าที่เป็นไปได้เมื่อได้รับคำบอกกล่าวจากท่าน

กรุณาระบุวัตถุประสงค์ที่ท่านปรารถนาจะถอนความยินยอมให้ใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน

สื่อส่งเสริมการขายและการตลาด

อื่นๆ (โปรดระบุ) \_\_\_\_\_

เหตุผล (กรอกหรือไม่ก็ได้)

รับรองและยืนยันโดยผู้ขอ: \_\_\_\_\_