**แบบการแจ้งเหตุการณ์****ละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล**

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลของผู้แจ้งเหตุการณ์ละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล**

เพื่อการยืนยันตัวตนของผู้แจ้งเหตุการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล ขอให้ท่านกรอกข้อมูลของท่านตามที่ระบุไว้ดังต่อไปนี้ ชื่อ……………………….............………………..…นามสกุล……………………………….........……………………….. ที่อยู่………………………………………………………………………………………………………………………................................ เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้…………………………...…….......……... อีเมล ……………….............……………………………….

**ส่วนที่ 2 รายละเอียดของเหตุการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล (พร้อมแนบหลักฐาน (หากมี))** …………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………..………………………...………………...……

**ส่วนที่ 3 การดำเนินงานของมหาวิทยาลัย ภายหลังจากที่ได้รบการแจ้งเหตุการณ์ละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล**

มหาวิทยาลัยขอขอบคุณที่ท่านกรุณาแจ้งเหตุการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคลพร้อมทั้งเอกสารและรายละเอียดที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้มหาวิทยาลัยจะรีบดำาเนินการพิจารณาเรื่องดังกล่าวโดยเร็ว หากมีกรณีที่มหาวิทยาลัยอาจต้องการการอธิบายเพิ่มเติมจากท่าน มหาวิทยาลัยจะดำเนินการติดต่อท่านกลับไปตามรายละเอียดที่ท่านได้ให้ไว้ในส่วนที่ 1

**ส่วนที่ 4 คำรับรอง**

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจเนื้อหาและข้อกำหนดตามที่ระบุไว้ในแบบการแจ้งเหตุฉบับนี้พร้อมทั้งรับรอง ว่าข้อมูลดังกล่าวที่ข้าพเจ้าให้ไว้ตามเอกสารฉบับนี้ถูกต้อง ครบถ้วนและสมบูรณ์ ข้าพเจ้าขอยืนยันและรับประกันว่า ข้าพเจ้าไม่มีเจตนาดำเนินการเพื่อก่อให้เกิดความเสียหายกับบุคคลใด ข้าพเจ้าจึงได้ลง ลายมือชื่อตามที่ระบุด้านล่างนี้
 ลายมือชื่อ…………………………..……………………………….
 (…………………………………………………….…….)
 วันที่……..….…………………..…………………………….

**เอกสารประกอบการแจ้งเหตุการณ์ละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล** 1. เอกสารพิสูจน์ตัวตนของผู้แจ้งเหตุ
• (กรณีคนไทย) สำเนาบัตรประจำตัวประชาประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง 1 ฉบับ (กรณีสัญชาติไทย)

• (กรณีต่างชาติ) สำเนา Passport พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง 1 ฉบับ

2. หลักฐานอื่นๆ ประกอบการแจ้งเหตุละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล

**\*ส่งแบบฟอร์ม พร้อมเอกสารประกอบได้ที่ email :** **dpo@sut.ac.th** **หรือ Fax หมายเลข. 044-224790**