หนังสือแสดงความประสงค์ขอรหัสผ่านใหม่ (Reset Password)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ข้อมูลที่ปรึกษา สำนักงานบริหารหนี้สาธารณะ

ข้าพเจ้า (ชื่อบุคคลธรรมดา/นิติบุคคล)..... เลขประจำตัวประชาชน/ทะเบียนนิติบุคคล/ทะเบียนพาณิชย์ เลขที่ ..... ภูมิลำเนา/สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน ..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ ..... .มีความประสงค์ขอรหัสผ่านใหม่ (Reset Password) เพื่อเข้าใช้งานระบบฐานข้อมูลของศูนย์ข้อมูลที่ปรึกษา ของทะเบียนที่ปรึกษาหมายเลข .....

ทั้งนี้ ได้จัดส่งเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณาปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ดังนี้

☐ กรณีที่ปรึกษาอิสระ

สำเนาบัตรประชาชน รับรองสำเนาถูกต้อง

☐ กรณีที่ปรึกษานิติบุคคล

1) หนังสือรับรองการจดทะเบียนกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า (รับรองไม่เกิน 6 เดือน) รับรองสำเนาถูกต้อง และประทับตราหน่วยงาน (ถ้ามี)

2) สำเนาบัตรประชาชนของผู้มีอำนาจลงนาม รับรองสำเนาถูกต้อง และประทับตราหน่วยงาน (ถ้ามี)

3) หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ รับรองสำเนาถูกต้อง และประทับตราหน่วยงาน (ถ้ามี)

ทั้งนี้ หากเอกสารไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน โปรดติดต่อประสานงานกับ (ชื่อบุคคล)..... หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรสาร.....อีเมล์.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ .....(ผู้มีอำนาจลงนาม)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตราสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี)



เอกสารแสดงความยินยอม (Consent Form)

วันที่_____

(กรณีนิติบุคคล) ข้าพเจ้า _____

โดยนาย/นาง/นางสาว _____

_____

(กรณีบุคคลธรรมดา) ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว _____

☐ ให้ความยินยอม ☐ ไม่ให้ความยินยอม

ในการให้ศูนย์ข้อมูลที่ปรึกษา เก็บ รวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน เพื่อวัตถุประสงค์ในการขอรหัสผ่านใหม่ และจัดส่งข้อมูลประกอบการตั้งรหัสผ่านใหม่แก่ท่าน โดยเอกสารแสดงความยินยอมฉบับนี้ ถือเปนสวนหนึ่งของหนังสือแสดงความประสงค์ขอรหัสผานใหม (Reset Password)

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้ทราบถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าว และมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือชักจูง และข้าพเจ้าทราบว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้เว้นแต่ในกรณีมีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับศูนย์ข้อมูลที่ปรึกษา ที่ให้ประโยชน์แก่ข้าพเจ้าอยู่

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่าการถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ.....

(.....)

ประทับตราสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี)