

ส่วนที่ 1 รายละเอียดผู้ยื่นคำร้อง			
ชื่อ-สกุล		วันที่ยื่นคำร้อง	/ /
สถานะผู้ยื่นคำร้อง	<input type="checkbox"/> บุคคลภายนอก		
	<input type="checkbox"/> พนักงานบริษัท	<input type="checkbox"/> สำนักงานใหญ่	<input type="checkbox"/> สาขา .....
	ตำแหน่ง .....	ฝ่าย .....	
บัตรประชาชนเลขที่		หมายเลขโทรศัพท์	
ที่อยู่ ตามทะเบียนบ้าน			
ส่วนที่ 2 รายละเอียดความประสงค์ขอดูภาพกล้องวงจรปิด (CCTV) ในพื้นที่ภายในและรอบบริเวณ ของบริษัท ไอเอฟซีจี จำกัด (มหาชน)			
วันที่และเวลา	ตั้งแต่ วันที่___/___/___ เวลา__:__ ถึง วันที่ ___/___/___ เวลา__:__		
บริเวณ			
เนื่องจาก / ตามที่มีเหตุ	..... ..... ..... ..... .....		
ส่วนที่ 3 เอกสารที่ได้แนบมาด้วย			
<input type="checkbox"/>	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน		
ส่วนที่ 4 คำรับรองของผู้ยื่นคำร้อง			
ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าจะไม่นำข้อมูลที่ได้รับไปเผยแพร่หรือแสวงหาประโยชน์ในทางที่ไม่ชอบด้วยกฎหมาย และในกรณี ที่เกิดความเสียหายแก่บริษัท ไอเอฟซีจี จำกัด (มหาชน) จากข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบความเสียหายที่เกิดขึ้น ดังกล่าวทุกกรณี			
ส่วนที่ 5 การลงนาม			
ผู้ยื่นคำร้อง		ผู้รับเรื่อง	
_____		_____	
( _____ )		( _____ )	
วันที่ / /		วันที่ / /	

**ส่วนที่ 6 รายละเอียดการพิจารณาของเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น)**

<input type="checkbox"/> เห็นควร	<input type="checkbox"/> อนุมัติ
<input type="checkbox"/> ไม่เห็นควร เนื่องจาก .....	<input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก .....
.....	.....
.....	.....

**ส่วนที่ 7 หมายเหตุ**

บริษัทฯ เป็นเจ้าของสิทธิ์ในสิ่งบันทึกภาพเหตุการณ์ตามคำร้องขอ ห้ามมิให้บุคคลใดบันทึกข้อมูลหรือภาพถ่ายก่อนได้รับอนุญาตโดยเด็ดขาด และห้ามนำภาพดังกล่าวไปติดต่อ ดัดแปลง เผยแพร่ โดยไม่ได้รับอนุญาต หากฝ่าฝืนจะถูกดำเนินการตามกฎหมาย