

มาตรการแจ้งเตือน (Take Down Notice)

ท่านที่ประสงค์แจ้งเตือนเพื่อให้ รับการแพร่ทลาย หรือลบข้อมูลคอมพิวเตอร์ที่ผิดกฎหมายออกจากระบบคอมพิวเตอร์ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ.2550 และที่แก้ไขเพิ่มเติม จัดตั้งติดต่อ และยื่นแบบฟอร์มข้อร้องเรียนพร้อมเอกสารประกอบต่อเจ้าหน้าที่ด้วยตนเองที่ (ระบุหน่วยงานที่รับผิดชอบ ชื่อ บริษัท ซีพี ออลล์ จำกัด(มหาชน) พร้อมที่อยู่) วันจันทร์-ศุกร์ เวลาทำการ 09:00 – 17:00 น. เว้นวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์โดยไม่ขึ้นต่อแต่งนี้

1. ผู้ร้องเรียนกรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มข้อร้องเรียน (Complaint Form) ให้รับการทำให้แพร่ทลายหรือลบข้อมูลคอมพิวเตอร์ ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. 2550 และที่แก้ไขเพิ่มเติม พร้อมแนบเอกสารหลักฐานให้ครบถ้วน และลงชื่อรับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับมอบให้แก่เจ้าหน้าที่

2. กรณีผู้ร้องเรียนไม่สามารถร้องเรียนด้วยตนเองได้ ผู้มา代理ร้องเรียนแทนจะต้องมีหนังสือมอบอำนาจนำมายื่นต่อเจ้าหน้าที่ด้วย

เอกสารหลักฐานประกอบการร้องเรียน

- *ต้นฉบับบันทึกประจำวัน หรือหนังสือแจ้งความร้องทุกข์ต่อพนักงานสอบสวนหรือเจ้าหน้าที่ตำรวจนัด
 - *สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรที่ออกโดยหน่วยงานราชการที่ระบุเลขประจำตัวประชาชนของผู้ร้องเรียน หลักฐานแสดงการเปลี่ยนชื่อสกุล (ถ้ามี)
 - *เอกสารหรือหลักฐานที่ได้ยื่นต่อพนักงานสอบสวนหรือเจ้าหน้าที่ตำรวจนัด (โปรดระบุ).....
-
-
-
- *เอกสารหรือหลักฐานอื่น ๆ ที่แสดงรายละเอียดที่แสดงให้เห็นถึงการกระทำความผิดตามมาตรา 14 และความเสียหายที่เกิดขึ้นกับผู้ใช้บริการหรือบุคคลภายนอกหรือผู้แจ้งเตือน.....
-
-

กรณีไม่ได้มาด้วยตนเอง (ต้องยื่นเอกสารต่อไปนี้เพิ่มเติมด้วย)

- *หนังสือมอบอำนาจ
- *สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรที่ออกโดยหน่วยงานราชการ ที่ระบุเลขประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

หมายเหตุ

- 1.เอกสารที่มีเครื่องหมาย *ผู้ร้องเรียนต้องยื่นประกอบด้วยทุกครั้ง
- 2.ผู้รับมอบอำนาจต้องแสดงบัตรประจำตัวประชาชนต่อเจ้าหน้าที่ด้วย

สำนักงาน _____ ชีพี ออลล์

อาคารสำนักงานใหญ่ ชีพี เทอาเวอร์ ชั้น _____ เลขที่ _____ ถ.สีลม แขวงและเขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

แบบฟอร์มข้อร้องเรียน (Complaint Form) ให้ระงับการทำให้แพร่หลายหรือลบข้อมูลคอมพิวเตอร์
ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. 2550 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

1. ข้อมูลผู้ร้องเรียน

ชื่อ..... นามสกุล..... อายุ..... ปี

เพศ ชาย หญิง อายุ _____ เลขที่บัตรประชาชน _____

ที่อยู่.....

โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

2. รายละเอียดของการกระทำความผิดตามมาตรา 14 แห่งพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับ
คอมพิวเตอร์ พ.ศ. 2550 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์
(ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2560 (หากที่ว่างไม่พอด โปรดเขียนรายละเอียดเพิ่มเติมในเอกสารแนบ)

2.1 ชื่อบัญชีผู้ใช้งาน / ชื่อเจ้าของ / ชื่อผู้ควบคุมข้อมูลคอมพิวเตอร์ที่ผิดกฎหมาย

2.2 ตำแหน่งที่อยู่ของข้อมูลคอมพิวเตอร์ (URL) ที่ผิดกฎหมาย

2.3 ลักษณะข้อมูลคอมพิวเตอร์ที่ผิดกฎหมาย

- ข้อความ
- รูปภาพ
- คลิปเสียง/คลิปวิดีโอ
- อื่นๆ.....

2.4 คำอธิบายพฤติกรรม และลักษณะของการกระทำที่เป็นความผิดตามมาตรา 14 แห่งพระราชบัญญัติว่าด้วยการ
กระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. 2550 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อใดข้อหนึ่งหรือหลายข้อดังต่อไปนี้

ข้อมูลคอมพิวเตอร์ตามมาตรา 14(1) กล่าวคือ ข้อมูลที่บิดเบือนหรือปลอมไม่ว่าทั้งหมดหรือ
บางส่วน หรือข้อมูลอันเป็นเท็จ โดยประการที่นำจะเกิดความเสียหายแก่ประชาชนอันมิใช่การกระทำความผิดฐานหมิ่น
ประมาทดามประมาดรุ่งเรืองหมายอายุ

รายละเอียดข้อร้องเรียน :

ข้อมูลคอมพิวเตอร์ตามมาตรา 14(2) กล่าวคือ ข้อมูลอันเป็นเท็จ โดยประการที่นำจะเกิดความ
เสียหายต่อการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของประเทศไทย ความปลอดภัยสาธารณะ ความมั่นคงในทางเศรษฐกิจของประเทศไทย
หรือโครงสร้างพื้นฐานอันเป็นประโยชน์สาธารณะของประเทศไทย หรือก่อให้เกิดความตื่นตะลึงแก่ประชาชน

รายละเอียดข้อร้องเรียน :

ข้อมูลคอมพิวเตอร์ตามมาตรา 14(3) กล่าวคือ ข้อมูลอันเป็นความผิดเกี่ยวกับความมั่นคงแห่งราชอาณาจักรหรือความผิดเกี่ยวกับการก่อการร้ายตามประมวลกฎหมายอาญา
รายละเอียดข้อร้องเรียน :

ข้อมูลคอมพิวเตอร์ตามมาตรา 14(4) กล่าวคือ ข้อมูลที่มีลักษณะอันลามกและข้อมูลนั้นประชานท์ไว้ป้าเจ้าถึงได้

3. รายละเอียดของความเสียหายที่เกิดขึ้นแก่ผู้ร้องเรียน หรือบุคคลภายนอก (หากที่ว่างไม่พอดีก็เขียนรายละเอียดเพิ่มเติมในเอกสารแนบ)

4. การร้องทกข์/ลงบันทึกประจำวัน

- 4.1 วันที่ร้องทุกข์/ลงบันทึก.....

4.2 สถานีตำรวจนครบาล.....

4.3 ชื่อพนักงานสอบสวนหรือเจ้าหน้าที่ตำรวจนครบาล.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ได้แจ้งในแบบฟอร์มฉบับนี้ และเอกสารประกอบทั้งหมดที่ยื่นมาพร้อมแบบฟอร์มนี้ ถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏข้อความหรือหลักฐานใดที่ไม่ถูกต้องตามความจริง ข้าพเจ้ายินยอม รับผิดในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทเบิดเผยข้อมูลที่ร้องเรียนและข้อมูลของผู้ร้องเรียนให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบและยินยอมให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเบิดเผยข้อมูลของผู้ร้องเรียนเพื่อประโยชน์ในการดำเนินการกับเรื่องร้องเรียนตามที่กฎหมายกำหนดได้ ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบว่าบริษัทจะจัดทำสำเนา และส่งข้อมูลที่ร้องเรียน รวมถึงเอกสารประกอบของข้าพเจ้าให้ผู้ใช้บริการ สมาชิก หรือบุคคลที่เกี่ยวข้องซึ่งอยู่ในความควบคุมดูแลของ ชีพ ออลล์ ตามขั้นตอนที่กฎหมายกำหนดต่อไป

หมายเหตุ :

**บริษัทขอสงวนสิทธิ์ไม่ดำเนินการใดๆ กรณีผู้ของเรียนกรอกข้อมูลหรือยื่นเอกสารหลักฐานไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน

**บริษัทจะไม่รับผิดชอบต่อความเสียหายใดๆ ไม่ว่าทางของหัวหน้าก็ตาม หรือค่าใช้จ่ายใดๆ ที่เกิดขึ้นจากการร้องเรียนนี้

ลงชื่อ.....ผู้รองเรียน

()

วันที่ / /

เจ้าหน้าที่รับเรื่องร้องเรียน : วันที่-เวลา :

สำนักงาน _____ ชีพี ออൾ

อาคารสำนักงานใหญ่ ชีพิ เทาเวอร์ชั้น_ เลขที่_ ถ.สีลม แขวง และเขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

รายละเอียดข้อร้องเรียน(ต่อ)

เอกสารแนบท้าย.....