



กรมส่งเสริมสุขภาพ
2531

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือยินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
สภกรรมการออมทรัพย์ครุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

เลขบัตรประชาชน □-□□□□-□□□□-□□-□□ วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรที่ติดต่อได้สะดวก.....

ยินยอมให้สภกรรมการออมทรัพย์ครุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด จัดเก็บ รวบรวม ใช้ และ/หรือ เปิดเผย
ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

1. ยินยอมให้สภกรรมการออมทรัพย์ครุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด ขอข้อมูลส่วนตัวของข้าพเจ้า จากตัวข้าพเจ้าเอง หรือจากหน่วยงานและองค์กร ทั้งภาครัฐและเอกชน หรือบุคคลใด ซึ่งเป็นผู้ครอบครองข้อมูลส่วนตัวของข้าพเจ้า เพื่อการจัดเก็บ รวบรวม ถือใช้ สำหรับการให้กู้ยืม การติดตามหนี้ และการดำเนินการใดๆ ได้ตามวัตถุประสงค์ของสภกรรมการออมทรัพย์ครุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด
2. ยินยอมให้หน่วยงานหรือองค์กร ทั้งภาครัฐและเอกชน หรือบุคคลใด ซึ่งเป็นผู้ครอบครองข้อมูลส่วนตัวของข้าพเจ้า เปิดเผยและแลกเปลี่ยนข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าให้แก่สภกรรมการออมทรัพย์ครุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด เพื่อการจัดเก็บ รวบรวม ถือใช้ สำหรับการให้กู้ยืม การติดตามหนี้ และการดำเนินการใดๆ ได้ตามวัตถุประสงค์ของสภกรรมการออมทรัพย์ครุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด
3. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการให้ความยินยอมตามหนังสือ เว้นแต่จะได้รับความเห็นชอบ และมีมติให้ยกเลิกหนังสือยินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลฉบับนี้ จากคณะกรรมการดำเนินการสภกรรมการออมทรัพย์ครุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด เป็นลายลักษณ์อักษร
4. ให้ถือว่าฉบับและบรรดาสำเนาภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่ทำสำเนาขึ้น จากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ โดยการถ่ายภาพสำเนา หรือบันทึกไว้ไม่ว่าในรูปแบบใดก็ตาม ให้ถือเป็นหลักฐานในการยินยอมเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)