



แบบฟอร์มการขอความยินยอมในการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล
สำหรับพนักงานและผู้ช่วยปฏิบัติงาน

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

“ให้” ความยินยอม

“ไม่ให้” ความยินยอม

ในการให้การศึกษาแห่งประเทศไทย (ซึ่งต่อไปนี้ เรียกว่า “กทท.”) ดำเนินการเพื่อวัตถุประสงค์ ดังนี้

๑. ให้ กทท. เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลสุขภาพผ่านใบรับรองแพทย์ และประวัติอาชญากรรมของข้าพเจ้า เพื่อนำไปใช้ในการพิจารณาคุณสมบัติเพื่อพิจารณารับเข้าทำงาน หรือทำสัญญาว่าจ้างกับข้าพเจ้า

๒. ให้ กทท. เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลชีวภาพของข้าพเจ้า เพื่อนำไปใช้ในการพิสูจน์ตัวตนในการบันทึกเวลาเข้าปฏิบัติงาน การเข้าออกพื้นที่อาคาร กทท. และพื้นที่อาคารอื่นที่อยู่ภายใต้การดูแลของ กทท. และการเข้าพื้นที่ที่มีการจำกัดสิทธิการเข้าถึง เข้าทำงาน หรือเข้าร่วมกิจกรรมของ กทท.

๓. ให้ กทท. เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและภาพถ่ายของข้าพเจ้า ในการเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ของ กทท. เพื่อโฆษณาประชาสัมพันธ์ให้บุคคลทั่วไปทราบถึงกิจกรรมของ กทท. จัดขึ้น

๔. ให้ กทท. เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลสุขภาพของข้าพเจ้า เพื่อคัดกรองการเข้าปฏิบัติงานในพื้นที่ของ กทท.

๕. ให้ กทท. เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลสุขภาพของข้าพเจ้าให้แก่โรงพยาบาล และ/หรือ สถานพยาบาล เพื่อนำไปใช้ในการดำเนินการจัดสวัสดิการของ กทท.

ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดจากเอกสารชี้แจงข้อมูล หรือได้รับคำอธิบายถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือชักจูง และข้าพเจ้าทราบว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้เว้นแต่ในกรณีมีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับ กทท. ที่ให้ประโยชน์แก่ข้าพเจ้าอยู่

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมจะมีผลทำให้ข้อมูลของข้าพเจ้าอาจถูกทำลาย ไม่สามารถเข้าถึงข้อมูลได้ และข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ.....

(.....)