

หนังสือให้ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูล

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว อายุ..... ปี

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ □-□-□-□-□-□-□-□-□-□-□-□-□

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

โทรศัพท์ Email.....

ข้าพเจ้ามีฐานะเป็น ผู้ยื่นคำขอภัยมเงิน ผู้ยื่นความประสงค์ค้าประกัน ผู้ปกครอง คู่สมรสของผู้ยื่นคำขอภัยมเงิน ผู้แทนโดยชอบธรรม (กรณีผู้ภัยมเงินยังไม่บรรลุนิติภาวะ) ของ.....

ผู้ภัยมเงินกองทุนเงินให้ภัยมเพื่อการศึกษา

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าให้ความยินยอม ดังนี้

- ยินยอมให้กองทุนเงินให้ภัยมเพื่อการศึกษาขอข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าจากหน่วยงานหรือองค์กร ทั้งภาครัฐ และเอกชน หรือบุคคลใด ซึ่งเป็นผู้ครอบครองข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเพื่อการให้ภัยม การติดตามหนี้ และการดำเนินการใด ๆ ได้ตามวัตถุประสงค์ของกองทุนเงินให้ภัยมเพื่อการศึกษา
- ยินยอมให้หน่วยงานหรือองค์กร ทั้งภาครัฐ และเอกชน หรือบุคคลใด ซึ่งเป็นผู้ควบคุมหรือครอบครอง ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เปิดเผย และ/หรือแลกเปลี่ยนข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าให้แก่ กองทุนเงินให้ภัยมเพื่อการศึกษาเพื่อการให้ภัยม การติดตามหนี้ และการดำเนินการใด ๆ ได้ ตามวัตถุประสงค์ของกองทุนเงินให้ภัยมเพื่อการศึกษา
- ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการให้ความยินยอมตามหนังสือนี้ เว้นแต่จะได้รับความเห็นชอบจากกองทุนเงินให้ภัยมเพื่อการศึกษาเป็นลายลักษณ์อักษร
- ให้รู้ว่าคู่ฉบับและบรรดาสำเนาภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือเอกสารที่ทำสำเนาขึ้น จากหนังสือ ให้ความยินยอมฉบับนี้โดยการถ่ายสำเนาถ่ายภาพ หรือบันทึกไว้ในรูปแบบใด ๆ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเข่นเดียวกัน

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือให้ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูลฉบับนี้โดยตลอดแล้ว
จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม

(

)

หมายเหตุ : ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาเอกสารที่ทางราชการออกให้แทนบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบท้ายหนังสือนี้ด้วย