



แกร็บ
สข. 01-10

หนังสือขอความยินยอม
การเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดสงขลา
กรมกิจการผู้สูงอายุ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เพื่อปฏิบัติตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดสงขลา ต่อไปนี้เรียกในชื่อย่อว่า “ศพส.จังหวัดสงขลา” ซึ่งจัดเก็บข้อมูลส่วนบุคคลของเจ้าของข้อมูล เพื่อปฏิบัติตามภารกิจของ ศพส.จังหวัดสงขลา ที่มีตามกฎหมาย หรือตามสัญญาที่มีอยู่กับเจ้าของข้อมูล หรือเพื่อประโยชน์อันชอบด้วยกฎหมายของ ศพส.จังหวัดสงขลา โดย ศพส.จังหวัดสงขลา ได้ระบुरายละเอียด และขอบเขตการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของเจ้าของข้อมูล เช่น วัตถุประสงค์ของการเก็บรวบรวม ใช้ และหรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ประเภทของข้อมูลส่วนบุคคลที่จัดเก็บ ระยะเวลาในการจัดเก็บ บุคคลหรือนิติบุคคลที่ ศพส.จังหวัดสงขลา อาจเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลให้สิทธิอันชอบด้วยกฎหมายของ ศพส.จังหวัดสงขลา ในการจัดเก็บข้อมูล สิทธิของเจ้าของข้อมูลตามกฎหมาย เป็นต้น ตามที่ปรากฏในประกาศความเป็นส่วนตัวของกรมกิจการผู้สูงอายุ ที่เผยแพร่บนเว็บไซต์ของกรมกิจการผู้สูงอายุ และประกาศความเป็นส่วนตัวสำหรับเฉพาะประเภทบุคคล (ถ้ามี)

ข้าพเจ้า.....นามสกุล

☐ ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงยินยอมให้ ศพส.จังหวัดสงขลา เก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ที่ได้ให้ไว้หรือมีอยู่กับ ศพส.จังหวัดสงขลา หรือที่ ศพส.จังหวัดสงขลา ได้รับ หรือเข้าถึงได้จากแหล่งอื่น ตามรายละเอียดที่ปรากฏในประกาศความเป็นส่วนตัวของกรมกิจการผู้สูงอายุ ที่เผยแพร่บนเว็บไซต์ของกรมกิจการผู้สูงอายุ และประกาศความเป็นส่วนตัวสำหรับเฉพาะประเภทบุคคล (ถ้ามี)

☐ ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงยินยอมให้ ศพส.จังหวัดสงขลา และประกาศความเป็นส่วนตัวสำหรับเฉพาะประเภทบุคคล (ถ้ามี) เก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ที่เป็นข้อมูลอ่อนไหวของข้าพเจ้า ตามมาตรา 26 แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 เช่น ข้อมูลเชื้อชาติ หรือศาสนา ตามที่ระบุไว้ในบัตรประจำตัวประชาชน ข้อมูลประวัติอาชญากรรม (หากมี)

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านหนังสือยินยอมเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลฉบับนี้โดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือชักจูง และข้าพเจ้าทราบว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้ เว้นแต่ ในกรณีมีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับ ศพส.จังหวัดสงขลา ที่ให้ประโยชน์แก่ข้าพเจ้าอยู่

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอม จะมีผลทำให้ข้าพเจ้าได้รับความสะดวกในการใช้บริการน้อยลง หรือไม่สามารถเข้าถึงฟังก์ชันการใช้งานบางอย่างได้ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อ การประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้ว ก่อนการถอนความยินยอม

ในกรณีที่ท่านประสงค์ร้องขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลตามที่พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 กำหนดไว้ ท่านสามารถติดต่อ ศพส.จังหวัดสงขลา เพื่อร้องขอใช้สิทธิตามกฎหมายผ่านช่องทางตามที่กำหนดในเว็บไซต์ของกรมกิจการผู้สูงอายุ

อนึ่ง ในกรณีที่คณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการใด ๆ ในอนาคตที่มีผล ทำให้การให้ความยินยอมตามหนังสือฉบับนี้จะต้องเปลี่ยนแปลง ปรับปรุง หรือแก้ไข เพื่อให้สอดคล้อง กับหลักเกณฑ์และวิธีการดังกล่าว ข้าพเจ้ายินดีที่จะให้ ศพส.จังหวัดสงขลา ดำเนินการจัดทำหนังสือยินยอมขึ้นใหม่

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....
ได้รับทราบและเข้าใจเนื้อหาเกี่ยวกับการขอความยินยอม การเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคล แล้ว โดย

☐ การอ่าน ☐ เจ้าหน้าที่อ่านข้อความในเอกสาร พร้อมชี้แจงรายละเอียด
จึงได้ ☐ ลงลายมือชื่อ ☐ พิมพ์ลายนิ้วมือ.....ข้าง.....
เป็นหลักฐานต่อหน้าเจ้าหน้าที่และพยาน ณ วัน เดือน ปี ดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ/พิมพ์ลายนิ้วมือ.....ผู้ให้บริการ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้อ่าน/ชี้แจง ลงชื่อ.....พยาน
(.....) (.....)
ตำแหน่ง..... ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ๑. หนังสือฉบับนี้พัฒนาขึ้นตามแนวทางที่ได้มีการเผยแพร่ในเว็บไซต์กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ที่ https://www.m-society.go.th/ewtadmin/ewt/mso_web/article_attach/37541/25512.docx
๒. ดูรายละเอียด นโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ของกรมกิจการผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๖๗ ที่ <https://www.dop.go.th/download/webpolicy/policy-th17231881377.pdf> หรือสแกนรหัสคิวอาร์

