



เอกสารแสดงความยินยอม (Consent Form) กรมการปกครอง

วันที่.....

ชื่อบริการ...การขอรับบำเหน็จบำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน ของข้าราชการและลูกจ้างประจำ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

☐ “ให้” ความยินยอม

☐ “ไม่ให้” ความยินยอม

ในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ให้บุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สำหรับการดำเนินการขอรับบำเหน็จบำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน ตามระเบียบและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการนำไปใช้ในการดำเนินการตามกฎหมายอื่น โดยการนำข้อมูลส่วนบุคคลไปใช้ประโยชน์หรือเปิดเผย กรมการปกครอง อาจใช้ประโยชน์หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลให้แก่ผู้ปฏิบัติงานของ กรมการปกครอง หรือ ผู้ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของกรมการปกครอง หรือบุคคลอื่น หรือหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องได้

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดจากเอกสารชี้แจงข้อมูล หรือได้รับคำอธิบายจากกรมการปกครอง ถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผย (“ประมวลผล”) ข้อมูลส่วนบุคคล และมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือชักจูง และข้าพเจ้าทราบว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้เว้นแต่ในกรณีที่มีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับกรมการปกครอง ที่ให้ประโยชน์แก่ข้าพเจ้าอยู่

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมจะมีผลทำให้ข้าพเจ้าอาจได้รับการดำเนินการเกี่ยวกับการขอรับบำเหน็จบำนาญ รวมถึงสิทธิเกี่ยวกับสวัสดิการรักษายาบาลของผู้รับบำนาญและบุคคลในครอบครัวไม่เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด เนื่องจากข้อมูลที่ไม่ครบถ้วน ถูกต้อง และข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ.....

(.....)