

แบบฟอร์มขอความยินยอมในการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล
(สำหรับการลงทะเบียนและจัดทำบัตรประจำตัวจิตอาสา)

แบบฟอร์มขอความยินยอมนี้ใช้สำหรับเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ท่าน”) ซึ่งเป็นประชาชนผู้ลงทะเบียนในโครงการจิตอาสา กับ [โปรดระบุชื่อหน่วยงาน] ด้วยความเคารพต่อสิทธิในข้อมูลส่วนบุคคลของท่านอย่างสูงสุดและเพื่อให้ความคุ้มครองสิทธิของท่านอย่างถูกต้องเหมาะสมตามกฎหมาย [โปรดระบุชื่อหน่วยงาน] ขอความกรุณาขอความยินยอมจากท่านเพื่อยินยอมให้ [โปรดระบุชื่อหน่วยงาน] ประมวลผลข้อมูลเพื่อวัตถุประสงค์ต่อไปนี้

หากท่านยินยอมให้ [โปรดระบุชื่อหน่วยงาน] ประมวลผลข้อมูลในกรณีใด ๆ กรุณาทำเครื่องหมาย / ในช่อง ☐ ด้านหน้า

- ท่านยินยอมให้ [โปรดระบุชื่อหน่วยงาน] ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่อ่อนไหวของท่าน ได้แก่ ข้อมูลหมู่โลหิต และประวัติโรค เพื่อวัตถุประสงค์ประกอบการลงทะเบียนและจัดทำบัตรประจำตัวจิตอาสาให้ท่าน

☐ ยินยอม

☐ ไม่ยินยอม

โปรดทำความเข้าใจว่าท่านมีสิทธิที่จะไม่ให้ความยินยอมแก่ [โปรดระบุชื่อหน่วยงาน] ในการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน เพื่อวัตถุประสงค์ที่ปรากฏในข้างต้น อย่างไรก็ตาม ในกรณีที่ท่านให้ความยินยอมนั้น [โปรดระบุชื่อหน่วยงาน] จะดูแลรักษาข้อมูลของท่านด้วยความปลอดภัยขั้นสูงสุด อีกทั้งจะเก็บรักษาข้อมูลของท่านไว้ตามระยะเวลาที่กำหนด และจะทำการลบข้อมูลทันทีหลังจากนั้น โดยท่านสามารถอ่านรายละเอียดเพิ่มเติมในประกาศความเป็นส่วนตัวของ [โปรดระบุชื่อหน่วยงาน] ได้ ที่นี่

[โปรดระบุชื่อหน่วยงาน] ยินดีที่จะเรียนให้ท่านทราบว่า ความยินยอมดังกล่าวนี้สามารถเพิกถอนได้ทุกเมื่อ โดย [โปรดระบุชื่อหน่วยงาน] มีระบบที่พร้อมจะดำเนินการลบข้อมูลที่ท่านได้ให้ไว้ เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ท่าน โดยท่านเพียง [โปรดระบุวิธีการขอเพิกถอนความยินยอม] ทั้งนี้ เว้นแต่ [โปรดระบุชื่อหน่วยงาน] จะสามารถประมวลผลข้อมูลของท่านได้ด้วยฐานการประมวลผลอื่น ๆ

นอกจากนี้ เมื่อไรก็ตามที่ [โปรดระบุชื่อหน่วยงาน] จะเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติมวัตถุประสงค์การประมวลผลข้อมูลใด ๆ ของท่าน [โปรดระบุชื่อหน่วยงาน] จะแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า และในกรณีที่ [โปรดระบุชื่อหน่วยงาน] อาศัยฐานความยินยอมเพื่อประมวลผลข้อมูลของท่านตามวัตถุประสงค์ที่เปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติม นั้น [โปรดระบุชื่อหน่วยงาน] จะดำเนินการขอความยินยอมจากท่านเป็นรายกรณีก่อนเสมอ

ท่านรับทราบข้อมูลดังกล่าวและลงชื่อเพื่อยืนยันการแสดงความยินยอมตามที่ได้เลือกไว้

.....

(.....)

วันที่.....