

หนังสือให้ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูล
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....Email.....

ข้าพเจ้ามีฐานะเป็น ผู้ยื่นแบบแสดงความจำนงขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาของโครงการสนับสนุนเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนิสิต นักศึกษาพิการในระดับอนุปริญญาตรีและระดับปริญญาตรี ของ สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าให้ความยินยอม ดังนี้

๑. ยินยอมให้ กองกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล เก็บรวบรวม การใช้ และการเปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า วัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการดำเนินการยื่นความประสงค์ขอรับเงินอุดหนุนโครงการสนับสนุนเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนิสิต นักศึกษาพิการในระดับอนุปริญญาตรีและระดับปริญญาตรี เช่น ข้อมูลประจำตัวและหลักฐานแสดงความพิการ (เว็บไซต์กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ “ตรวจสอบข้อมูลคนพิการ”)

- | | | |
|----------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| - ชื่อ-สกุล | - วันเดือนปีเกิด/ อายุ | - ใบเสร็จรับเงิน/ใบแจ้งการชำระเงิน |
| - สังกัดคณะ/ชั้นปี | - ชื่อหลักสูตร/สาขา | - เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน |
| - รหัสนักศึกษา | - ประเภทความพิการ | - เลขที่บัตรประจำตัวคนพิการ |
| - ที่อยู่ปัจจุบัน | - ที่อยู่ตามภูมิลำเนา | - เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ |
| - E-mail | - ข้อมูลการได้รับเงินอุดหนุนโครงการฯ | - ผลการศึกษา |
| - อื่นๆที่เกี่ยวข้อง | | |

๒. ยินยอมให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องของมหาวิทยาลัยมหิดล และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องของ สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ซึ่งเป็นผู้ควบคุมหรือครอบครอง ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เปิดเผย และ/หรือแลกเปลี่ยนข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าให้แก่ผู้เกี่ยวข้อง การติดตาม และการดำเนินการใด ๆ ได้ตามวัตถุประสงค์ของโครงการสนับสนุนเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนิสิต นักศึกษาพิการในระดับอนุปริญญาตรีและระดับปริญญาตรี

๓. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการให้ความยินยอมตามหนังสือนี้ เว้นแต่จะได้รับความเห็นชอบเป็นลายลักษณ์อักษร

๔. ให้ถือว่าฉบับและบรรดาสำเนาภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่ทำสำเนาขึ้น จากหนังสือ ให้ความยินยอมฉบับนี้โดยการถ่ายสำเนาภาพถ่าย หรือบันทึกไว้ไม่ว่าในรูปแบบใด ๆ เป็นหลักฐาน ในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือให้ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูลฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)