

## หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและภาพถ่าย

เลขที่ไปยินยอม...../..... วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....นามสกุล .....

วัน/เดือน/ปีเกิด ..... เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน .....

ยินยอมให้มูลนิธิทีสโก้ เพื่อการกุศล เก็บรวบรวม ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าหรือผู้ที่อยู่ในความปกครองของข้าพเจ้า ที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ ได้แก่

1. .... 2. ....

ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

- ชื่อ - นามสกุล
- ข้อมูลส่วนบุคคลทั่วไป ได้แก่ เพศ อายุ ภูมิลำเนา ที่อยู่ปัจจุบัน เบอร์โทรศัพท์ สถานะทางครอบครัว สถานะทางเศรษฐกิจ
- อาชีพและรายได้ปัจจุบัน
- ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพร่างกาย รวมถึงโรคและอาการของโรค (ถ้ามี)
- ภาพถ่ายผู้ขอรับทุน
- ภาพถ่ายบ้านที่อยู่อาศัยและสภาพแวดล้อมโดยรอบ

โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อนำไปใช้และเปิดเผย ในเอกสารภายในของมูลนิธิ เอกสารที่นำส่งหน่วยงานภายนอก และในสื่อต่างๆ ที่มูลนิธิ จะจัดทำหรือจัดพิมพ์ รวมทั้งสื่อออนไลน์ ได้แก่ Facebook และ Website

ทั้งนี้ให้ถือว่าบรรดาลำเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ โทรสาร หรือเอกสารรูปแบบอื่นๆ ที่ทำสำเนาขึ้น จากหนังสือยินยอมฉบับนี้เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

ข้อมูลส่วนบุคคลข้างต้นจะถูกจัดเก็บในรูปแบบเอกสารและสื่ออิเล็กทรอนิกส์ **เป็นระยะเวลา 10 ปี** หากท่านมีความประสงค์จะคัดค้านการจัดเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน สามารถติดต่อขอขอยกเลิกได้ที่มูลนิธิทีสโก้ เพื่อการกุศล โทร 0-2633-7501-7 ในวันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา 08.30 - 17.00 น. เว้นวันหยุดประจำปีธนาคาร

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอม

ลงชื่อ ..... ผู้รับหนังสือยินยอม

(.....)

(.....)

ความสัมพันธ์กับผู้ขอรับทุน.....

เจ้าหน้าที่มูลนิธิทีสโก้ เพื่อการกุศล