



สภากาชาดไทย
THAI RED CROSS SOCIETY

หนังสือยินยอม

(ใช้สำหรับผู้สมัครงานและบุคลากรของสภากาชาดไทย)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว (เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล) ตกลงยินยอมให้
สภากาชาดไทย (.....หน่วยงาน.....) ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเพื่อวัตถุประสงค์ตามที่
ข้าพเจ้าได้ทำเครื่องหมาย ไว้ในช่อง “ยินยอม”

	วัตถุประสงค์หลัก	รายละเอียดวัตถุประสงค์หลัก	ยินยอม
1.	เก็บผลตรวจทางการแพทย์และผลตรวจ สารเสพติด	เก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยผลตรวจทางการแพทย์และผลตรวจ สารเสพติดเพื่อรับรองว่าสุขภาพของข้าพเจ้าอยู่ในระดับที่จะสามารถ ปฏิบัติงานได้อย่างดีที่สุดและไม่มีโรคติดต่อ	<input type="checkbox"/>
2.	บันทึกประวัติสุขภาพ	เก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผย สภาพร่างกาย ประวัติสุขภาพ และประวัติการลาป่วย ต่อสภากาชาดไทย เพื่อใช้ในการประเมิน ความสามารถในการทำงานจากสุขภาพ การจัดหรือให้สวัสดิการ แก่บุคลากร และการให้ความช่วยเหลือแก่บุคลากรในการทำงาน	<input type="checkbox"/>
3.	ข้อมูลศาสนา	เก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลศาสนา เพื่อการจัดสวัสดิการ ที่เหมาะสมให้กับเจ้าของข้อมูลผู้นับถือศาสนาต่าง ๆ	<input type="checkbox"/>
4.	ข้อมูลชีวภาพ (ได้แก่ภาพสแกนลายนิ้วมือ และภาพสแกนหน้า)	ให้สภากาชาดไทย เก็บรวบรวม ใช้ภาพสแกนลายนิ้วมือและ ภาพสแกนหน้าเพื่อใช้ในระบบควบคุมประตูเข้า-ออก และบันทึก เวลาการเข้า-ออกงาน	<input type="checkbox"/>
5.	ประวัติอาชญากรรม	เก็บรวบรวม และใช้ประวัติอาชญากรรมของข้าพเจ้า เพื่อพิจารณา รับบุคคลเข้าทำงาน หรือตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล	<input type="checkbox"/>
6.	ผู้ประมวลผลข้อมูลส่วนภายนอก	เปิดเผยข้อมูลตามข้อ 1 - ข้อ 2 ไปยังผู้รับจ้างหรือผู้ให้บริการ ภายนอกของสภากาชาดไทย เพื่อวัตถุประสงค์ของกิจกรรม ตามที่ระบุไว้ในข้อ 1 - ข้อ 2	<input type="checkbox"/>
7.	โปรตระบุวัตถุประสงค์อื่น ๆ (ถ้ามี)	<input type="checkbox"/>
8.	ให้ความยินยอมตามข้อ 1- ข้อ 7 ข้างต้นทุกข้อ		<input type="checkbox"/>

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจถึงการใช้อยู่ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าตามที่ระบุไว้ในหนังสือยินยอมฉบับนี้ และได้ลงนาม
ด้วยความสมัครใจ โดยทราบถึงสิทธิในการให้หรือปฏิเสธที่จะให้ความยินยอม รวมถึงสิทธิในการเพิกถอนภายหลัง ทั้งนี้
ข้าพเจ้าตกลงให้สภากาชาดไทย หรือการบันทึกในรูปแบบใด ๆ มีผลเป็นหลักฐานยืนยันถึงการให้ความยินยอมของ
ข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน (กรณีเจ้าของข้อมูลเป็นผู้เยาว์ ให้ทั้งผู้เยาว์และผู้ปกครองลงนามในหนังสือยินยอมนี้)

ลงชื่อ.....เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล/ผู้ใช้อำนาจปกครอง

()

วันที่.....