



หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลแก่บุคคลที่สาม

เรียน.....

ข้าพเจ้า (๑).....ตกลงยินยอมให้

(๒).....หรือเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องของ

(๓).....เปิดเผยข้อมูลด้านการศึกษา

ของข้าพเจ้าให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งในการดำเนินการสอบแข่งขัน การคัดเลือก การบรรจุและแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่ง การให้ข้าราชการได้รับเงินเดือนเพิ่มขึ้นตามคุณวุฒิ การย้าย การโอน การเลื่อนข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น และการเพิ่มข้อมูลในระบบทะเบียนประวัติข้าราชการอิเล็กทรอนิกส์ ตามแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการตรวจสอบการดำเนินการเกี่ยวกับการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ของหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๑ ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๘ และพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้าพเจ้ารับทราบว่าข้อมูลของข้าพเจ้าที่สถาบันการศึกษาจะเปิดเผย ได้แก่ ชื่อ - นามสกุล ขณะที่ศึกษา หลักสูตรที่ศึกษา ระยะเวลาการศึกษา วุฒิที่สำเร็จการศึกษา วันที่สำเร็จการศึกษา และผลการศึกษา

ลายมือชื่อเจ้าของข้อมูล.....

(.....)

วันที่.....

(วัน/เดือน/ปี ที่ยื่นเอกสาร)

ทั้งนี้ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพจะดำเนินการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลตามวัตถุประสงค์และรายละเอียดที่ได้แจ้งให้แก่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลทราบแล้ว

หมายเหตุ : (๑) ระบุชื่อ - นามสกุล

(๒) ระบุชื่อสถาบันที่สำเร็จการศึกษา

(๓) ระบุสถาบันการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาตาม (๒)