

**หนังสือให้ความยินยอมเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล  
สำหรับการให้ข้อมูลแก่วิทยาลัยสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์**

ข้าพเจ้า ชื่อ-นามสกุล \_\_\_\_\_ รหัสนักศึกษา \_\_\_\_\_

โดยต่อไปในหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้เรียกว่า “นักศึกษา” ตกลงยินยอมให้วิทยาลัยสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกรวมว่า “วิทยาลัยฯ” สามารถเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับวิทยาลัยฯ ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

1. วัตถุประสงค์การเก็บ รวบรวม ใช้หรือเปิดเผย
  - 1.1. เพื่อให้วิทยาลัยฯ ได้รับแจ้งข้อมูลสถานภาพการเป็นนักศึกษา
  - 1.2. เพื่อให้วิทยาลัยฯ ได้รับแจ้งข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติสหกิจศึกษาของนักศึกษา และสามารถเปิดเผยข้อมูลที่เป็นแก่นหน่วยงานที่นักศึกษาไปปฏิบัติสหกิจศึกษา เพื่อดำเนินการสหกิจศึกษา
2. ข้อมูลที่อนุญาตให้วิทยาลัยฯ ให้ข้อมูล
  - 2.1. สถานะการเป็นนักศึกษาของวิทยาลัยฯ และข้อมูลในใบคำร้องขอเข้าฝึกปฏิบัติหน่วยงาน
  - 2.2. ชื่อ-สกุล ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ และอื่น ๆ สำหรับการติดต่อระหว่างนักศึกษากับวิทยาลัยฯ
  - 2.3. ผลการเรียนปัจจุบัน
  - 2.4. เอกสารแนะนำตัว
3. ระยะเวลาที่อนุญาตให้วิทยาลัยฯ ให้ข้อมูล
  - 3.1. ตลอดอายุการเป็นนักศึกษาของวิทยาลัยสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
  - 3.2. กรณีพ้นสภาพนักศึกษา วิทยาลัยฯ จะแจ้งข้อมูลส่วนบุคคลของนักศึกษาคนนั้นในช่วงระยะเวลา 1 เดือน หลังพ้นสภาพนักศึกษา
4. การเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
  - 4.1. วิทยาลัยฯ จะเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของนักศึกษาแก่บุคคลภายนอก (หน่วยงานที่นักศึกษาสมัครสหกิจศึกษา) ตามรายชื่อที่นักศึกษาแจ้งไว้เท่านั้น
  - 4.2. วิทยาลัยฯ ดำเนินการตามกฎหมายหรือกระบวนการทางกฎหมายบังคับให้เปิดเผยข้อมูล หรือเปิดเผย ต่อเจ้าพนักงาน เจ้าหน้าที่รัฐ หรือหน่วยงานที่มีอำนาจเพื่อปฏิบัติตามคำสั่งหรือคำขอที่ชอบด้วยกฎหมาย
5. การส่งหรือโอนข้อมูลไปยังต่างประเทศ  
วิทยาลัยฯ จะไม่ส่งหรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลไปยังต่างประเทศ
6. ผลกระทบของการไม่ให้ความยินยอมจากนักศึกษา
  - 6.1. นักศึกษาอาจไม่ได้รับความสะดวกในการทำธุรกรรมกับวิทยาลัยสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
  - 6.2. นักศึกษาอาจไม่ได้รับการปฏิบัติสหกิจศึกษา

**หนังสือให้ความยินยอมเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล  
สำหรับการให้ข้อมูลแก่วิทยาลัยสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์**

7. การถอนความยินยอม

นักศึกษาสามารถเพิกถอนความยินยอมแก่ วิทยาลัยฯ ในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล โดยแจ้งให้วิทยาลัยฯ ทราบ ผ่านช่องทางการติดต่อด้านล่าง โดยการเพิกถอนคำยินยอมจะไม่ส่งผลต่อการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ที่ได้ให้ความยินยอมไปแล้วก่อนหน้า

8. ช่องทางการติดต่อเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

ที่อยู่ :                   วิทยาลัยสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์  
                                  เลขที่ 2 ถนนพระจันทร์ แขวงพระบรมมหาราชวัง  
                                  เขตพระนคร, กรุงเทพฯ 10200

โทรศัพท์ :               0-2613 3333, 0-2221-6171-80, 0-2221-6111-20

อีเมล :                   dsi@tu.ac.th

อนึ่ง ก่อนให้ความยินยอมข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อกำหนดและเงื่อนไขในการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลซึ่งระบุไว้ด้านบนของความยินยอมนี้อย่างชัดเจนแล้ว

ยินยอม

ไม่ยินยอม

.....  
(.....)

ผู้ให้ความยินยอม

วันที่: .....

เลขที่เอกสาร CSF SAV 001/.....