

**หนังสือให้ความยินยอมเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
สำหรับการให้ข้อมูลแก่วิทยาลัยสหวิทยาการ**

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 ได้รับแจ้งข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา และสามารถเปิดเผยข้อมูลที่จำเป็นแก่หน่วยงานที่นักศึกษาไปฝึกปฏิบัติงาน เพื่อดำเนินการฝึกปฏิบัติงาน

2. ข้อมูลที่อนุญาตให้วิทยาลัยฯ ให้ข้อมูล

- 2.1. สถานะการเป็นนักศึกษาของวิทยาลัยฯ และข้อมูลในใบคำร้องขอเข้าฝึกปฏิบัติงานในหน่วยงาน
- 2.2. ชื่อ-สกุล ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ และอื่นๆ 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 (หน่วยงานที่นักศึกษาสมัครฝึกปฏิบัติงาน) ตามรายชื่อที่นักศึกษาแจ้งไว้เท่านั้น
- 4.2. วิทยาลัยฯ ดำเนินการตามกฎหมายหรือกระบวนการทางกฎหมายบังคับให้เปิดเผยข้อมูล หรือเปิดเผย ต่อเจ้าพนักงาน เจ้าหน้าที่รัฐ หรือหน่วยงานที่มีอำนาจเพื่อปฏิบัติตามคำสั่งหรือคำขอที่ชอบด้วยกฎหมาย

5. การส่งหรือโอนข้อมูลไปยังต่างประเทศ

วิทยาลัยฯ จะไม่ส่งหรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลไปยังต่างประเทศ

6. ผลกระทบของการไม่ให้ความยินยอมจากนักศึกษา

- 6.1. นักศึกษาอาจไม่ได้รับความสะดวกในการทำธุรกรรมกับวิทยาลัยสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- 6.2. นักศึกษาอาจไม่ได้รับการฝึกปฏิบัติงาน

หนังสือให้ความยินยอมเก็บรวบรวม ใช้ เผยข้อมูลส่วนบุคคล
สำหรับการให้ข้อมูลแก่วิทยาลัยสหวิทยาการ

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

อีเมลล์: dsi@tu.ac.th

อนึ่ง ก่อนให้ความยินยอมข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อกำหนดและเงื่อนไขในการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลซึ่งระบุไว้ด้านบนของความยินยอมนี้อย่างชัดเจนแล้ว

ยินยอม

ไม่ยินยอม

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

ผู้ให้ความยินยอม

วันที่:

เลขที่เอกสาร CSF SAV 001/.....