



หนังสือแสดงการให้ความยินยอมข้อมูลส่วนบุคคล
ของนักศึกษามหาวิทยาลัยคริสเตียน กรณีนักศึกษายังไม่บรรลุนิติภาวะ (อายุต่ำกว่า 20 ปี)

วันที่...../...../.....เขียนที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....
รหัสบัตรประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....
หมู่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....
เป็นผู้ปกครองของนักศึกษาชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....
นักศึกษาเกิดเมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ปัจจุบันนักศึกษาอายุ.....ปี
รหัสประจำตัวนักศึกษา.....สังกัดคณะ.....

มีความเกี่ยวข้องกับนักศึกษาในฐานะเป็น

() บิดา () มารดา () อื่นๆ (ต้องเป็นผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมาย) โปรตรระบุ.....
โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ายินยอม

1. ให้มหาวิทยาลัยคริสเตียนเก็บรวบรวมใช้หรือเปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคลของนักศึกษาได้ให้ไว้โดยตรงใน
ขณะที่สมัครเข้าศึกษา หรือที่เกิดขึ้นในระหว่างการเป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัยคริสเตียน เป็นต้นว่า ข้อมูลประวัติ
และเอกสารที่เกี่ยวข้อง ข้อมูลเกี่ยวกับการศึกษา ข้อมูลที่ใช้เกี่ยวกับสวัสดิการ บุคคลในครอบครัว สุขภาพลานามัย
รูปถ่าย และข้อมูลอื่นที่จำเป็นต้องใช้เกี่ยวกับการดำเนินการด้านการจัดการศึกษา และการบริหารงานด้านวิชาการ
ของมหาวิทยาลัยคริสเตียน

2. ให้มหาวิทยาลัยคริสเตียนเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของนักศึกษาจากแหล่งอื่นได้ เป็นต้นว่า
ส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ สถานศึกษาของรัฐและเอกชน

3. ให้มหาวิทยาลัยคริสเตียนเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคลของนักศึกษา トラบเท่าที่วัตถุประสงค์ของการนำ
ข้อมูลดังกล่าวไปยังคงมีอยู่ เว้นแต่ กรณีจำเป็นต้องเก็บรักษาข้อมูลต่อไปตามกฎหมายกำหนด

4. ให้มหาวิทยาลัยคริสเตียน และผู้ปฏิบัติงานอื่นของมหาวิทยาลัยคริสเตียนนำข้อมูลส่วนบุคคลของ
นักศึกษาที่เก็บรวบรวมไปใช้ในการดำเนินการในด้านการจัดการศึกษา และกิจการอื่นใดที่เกี่ยวข้องของมหาวิทยาลัย
คริสเตียน

5. ให้มหาวิทยาลัยคริสเตียน เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของนักศึกษาให้แก่หน่วยงานภายนอกตามกฎหมาย
และหน่วยงานของรัฐ

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วัน เดือน
ปี ที่ระบุข้างต้น

สำหรับวางบัตรประชาชนของผู้ปกครอง

และสแกนหรือถ่ายรูปหนังสือฉบับนี้

แนบไฟล์ส่งกลับมาในระบบ

จึงจะถือว่าการยินยอมให้ข้อมูลส่วนบุคคล

ของผู้ปกครองเสร็จสมบูรณ์

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครองนักศึกษา