



เอกสารขออนุญาตความยินยอม (Unconsent Form)

ในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลตามกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล กรมสอบสวนคดีพิเศษ

.....

เรียน อธิบดีกรมสอบสวนคดีพิเศษ

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล หรือผู้ใช้อำนาจปกครอง/ผู้พิทักษ์/ผู้อนุบาล ที่มีอำนาจกระทำการแทน นาย/นาง/นางสาว
หมายเลขโทรศัพท์..... E-mail:.....
ได้เคยให้ความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เพื่อใช้ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล ในกิจกรรม/โครงการ/งาน.....เพื่อใช้

ในวัตถุประสงค์ การสมัครสมาชิกเครือข่าย DSI แจ้งเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ การจัดซื้อจัดจ้าง
 การขอเข้าพื้นที่ DSI สมัครเข้าฝึกอบรมสัมมนา การเบิกจ่ายเงิน
 การสรรหาบุคลากร ประกันสังคม จัดทำทะเบียนประวัติ
 อื่น ๆ (ระบุ).....

บัดนี้ ข้าพเจ้าประสงค์จะขออนุญาตความยินยอมที่ข้าพเจ้าเคยให้ไว้ ข้าพเจ้าเข้าใจและยอมรับว่า การถอนความยินยอมจะมีผลทำให้ข้าพเจ้าอาจไม่ได้รับข้อมูลที่ครบถ้วน หรือไม่ได้รับการติดต่อจากกรมสอบสวนคดีพิเศษ เนื่องจากกรมสอบสวนคดีพิเศษไม่ได้เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าอีกต่อไป

ข้าพเจ้าขออนุญาตความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า จนกว่าข้าพเจ้าจะให้ความยินยอมอีกครั้ง และข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมดังกล่าวนี้ จะไม่มีผลกระทบต่อประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่กรมสอบสวนคดีพิเศษได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ

กรณีมีข้อสงสัยสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

1. ทางไปรษณีย์: กรมสอบสวนคดีพิเศษ เลขที่ 128 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210 (เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล)
2. ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ E-mail Address: saraban@dsi.go.th
3. ทางโทรศัพท์: 02 831 9888 ต่อ 51701 โทรสาร: 02 975 9888