



เอกสารแสดงความยินยอม (Consent Form) ในการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย
ข้อมูลส่วนบุคคลของนักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

วันที่

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ขอแสดง
เจตนาในการเก็บรวบรวมใช้รวมทั้งการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าต่อมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
ดังต่อไปนี้

ประเภทข้อมูลส่วนบุคคล	วัตถุประสงค์ในการประมวลผล	การแสดงเจตนา	
		ยินยอม	ไม่ยินยอม
ศาสนา	ใช้ข้อมูลส่วนบุคคลในการอำนวยความสะดวกหรือการจัดหาสิ่งจำเป็นด้านการศึกษา		
หมู่เลือด ข้อมูลสุขภาพ	ใช้ข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อเตรียมความพร้อมในการให้ความช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลในการดูแลสวัสดิภาพของนักศึกษา		
ข้อมูลความพิการ	ใช้ข้อมูลส่วนบุคคลในการจัดบริการสิ่งอำนวยความสะดวกหรือการช่วยเหลือในการเข้าถึงทรัพยากรต่าง ๆ ของมหาวิทยาลัยหรือสนับสนุนทุนการศึกษาสนับสนุนการเรียนรู้		
ผลการศึกษา	ใช้ข้อมูลส่วนบุคคลในการตรวจสอบคุณสมบัติทางการศึกษาของหน่วยงานหรือองค์กรต่าง ๆ เพื่อยืนยันผลการศึกษาหรือตรวจสอบการสำเร็จการศึกษาและใช้ในการตรวจสอบคุณสมบัติของนักศึกษาที่รับทุนการศึกษาและรายงานทุนการศึกษาให้แหล่งทุนทราบ		

นายจ้าง อาชีพ รายได้ ประวัติการทำงาน สถานที่ทำงาน	ใช้ข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อประโยชน์ ในการประเมินผลสัมฤทธิ์ การศึกษาในการประกันคุณภาพ การศึกษาภายหลังนักศึกษาสำเร็จ การศึกษา		
---	---	--	--

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดจากเอกสารฉบับนี้รวมทั้งได้รับคำอธิบายจากเจ้าหน้าที่ผู้เก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวและมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการ บังคับหรือชักจูง และข้าพเจ้าทราบว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้เว้นแต่ในกรณีมี ข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมาย

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมจะมีผลทำให้ ข้าพเจ้าอาจได้รับความสะดวกในการเข้ารับบริการต่างๆของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีน้อยลงหรือไม่สะดวกใน การเข้ารับบริการหรือการให้ความช่วยเหลือในด้านสุขภาพหรือสิ่งอำนวยความสะดวกต่างๆ รวมทั้งบริษัท ห้าง ร้าน นายจ้างหรือหน่วยงานของรัฐอาจไม่สามารถตรวจสอบเพื่อยืนยันผลการศึกษาของข้าพเจ้าได้และข้าพเจ้า ทราบว่าการถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จ สิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

(ลงชื่อ).....
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง.....)

ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้แทนโดยชอบธรรมของ.....
ยินยอมให้.....แสดงเจตนาดังกล่าวต่อมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีได้

(ลงชื่อ).....ผู้แทนโดยชอบธรรม
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง.....)