



โรงพยาบาลพร้าว  
อำเภอพร้าว จังหวัดเชียงใหม่

หนังสือแสดงเจตนายินยอมให้เก็บไว้เป็นหลักฐาน กรณีขอเข้าใช้ข้อมูลในระบบ Smart Assis  
(Consent Form)

เขียนที่ โรงพยาบาลพร้าว จังหวัด เชียงใหม่

ข้าพเจ้า ..... วัน/เดือน/ปี เกิด .....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ..... ที่อยู่ (เลขที่) ..... หมู่ที่ .....

ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

อีเมล ..... โทรศัพท์ ..... มือถือ .....

ตำแหน่งปัจจุบัน ..... หน่วยงาน .....

สังกัด .....

(ที่อยู่ปัจจุบัน)  ตรงตามบัตรประจำตัวประชาชน  
 ไม่มีตรงตามบัตรประจำตัวประชาชน ให้ระบุ

ที่อยู่ (เลขที่) ..... หมู่ที่ ..... ซอย .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โดยข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดเกี่ยวกับที่มาและจุดมุ่งหมายของการขอเข้าใช้ข้อมูลในระบบ Smart Assis โดยยินยอมให้เอกสาร(ฉบับนี้) แทน (สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน) พร้อมลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

1. ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามนโยบายความเป็นส่วนตัว นโยบายความปลอดภัยและการเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล ทั้งนี้ จะไม่ละเมิดสิทธิ์และข้อมูลส่วนบุคคลตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสาร พ.ศ.2540 “มาตรา 24 หน่วยงานของรัฐจะเปิดเผยข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลที่อยู่ในความควบคุมดูแลของตนต่อหน่วยงานของรัฐแห่งอื่น หรือผู้อื่น โดยปราศจากความยินยอมเป็นหนังสือ ของเจ้าของข้อมูลที่ให้ไว้ล่วงหน้าหรือในขณะนั้นมิได้”

2. ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบเนื้อหาข้อมูลส่วนบุคคล ทั้งหมด (ในที่นี้เรียกโดยรวมว่า “เนื้อหาข้อมูล”) ที่พิมพ์หรือจัดเก็บหรือส่งทำสำเนา ทำซ้ำ แจกจ่าย ไม่ว่าจะทางใดหรือผ่านช่องทางใด ข้าพเจ้ายอมรับและขอเป็นผู้รับผิดชอบต่อความเสียหายที่เกิดขึ้นตามมาหรือทั้งหมด

..... ลายมือชื่อ  
ผู้ขออนุมัติเข้าใช้ระบบ Smart Assis

..... ลายมือชื่อ  
( ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลพร้าว )  
ผู้อนุมัติ