



หนังสือยินยอมเปิดเผยข้อมูล
ตามประกาศนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Policy)
สภรณออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว
ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....เป็น ☐ ข้าราชการ ☐ ข้าราชการบำนาญ
☐ ลูกจ้างประจำ/ลูกจ้างบำเหน็จรายเดือน ☐ พนักงานราชการ/พนักงานจ้างตามภารกิจ
ตำแหน่ง.....ระดับ.....
ส่วน.....สังกัด.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์/มือถือ.....อีเมล (E-Mail).....

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในประกาศนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Notice) ของสภรณฯ แล้ว ทั้งหมด และยินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าไปใช้งาน สภรณตามประกาศนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล สภรณออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด



ประกาศนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Policy)
สภรณออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)