



หนังสือให้ความยินยอมเก็บรวบรวม ใช้ และหรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัครงาน (Consent Form)
สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน)

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/ นางสาว)

ซึ่งเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลตกลงยินยอมให้สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน) ซึ่งต่อไปในหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้เรียกว่า "สถาบัน" เก็บ รวบรวม ใช้ และหรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับสถาบัน ภายใต้วัตถุประสงค์และเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคลที่สถาบันมีการเก็บรวบรวม ได้แก่

1.1 ข้อมูลส่วนบุคคลทั่วไป เช่น ชื่อ นามสกุล ภาพถ่าย วัน เดือน ปี เกิด ส่วนสูง น้ำหนัก หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านและที่อยู่ปัจจุบัน ข้อมูลการศึกษา ประวัติการทำงาน และข้อมูลส่วนบุคคลอื่นๆ ของข้าพเจ้าตามที่ระบุในใบสมัครงานและเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง

1.2 ข้อมูลที่มีความละเอียดอ่อน เช่น หมูโลहित เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา ประวัติอาชญากรรม และข้อมูลสุขภาพของข้าพเจ้า ตามที่ระบุในใบสมัครงานและเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง

2. วัตถุประสงค์การเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อใช้ในกระบวนการคัดเลือกผู้ปฏิบัติงาน เช่น การพิสูจน์และระบุตัวตน การติดต่อกับผู้สมัคร การพิจารณาตรวจสอบความเหมาะสมของผู้สมัครงาน เป็นต้น หากไม่สามารถให้ข้อมูลส่วนบุคคลแก่สถาบัน อาจเสียสิทธิในการได้รับการติดต่อจากสถาบันอันเกี่ยวกับการสมัครงาน

3. แหล่งที่มาของข้อมูลส่วนบุคคล

3.1 ข้อมูลจากเจ้าของข้อมูลโดยตรง ได้แก่ ใบสมัครงานและเอกสารที่เกี่ยวข้อง ไปรษณีย์ อิเล็กทรอนิกส์

3.2 ข้อมูลจากแหล่งอื่น เช่น เว็บไซต์รับสมัครงาน ข้อมูลสาธารณะ หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

4. ระยะเวลาในการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล สถาบันจะทำการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อใช้งานตามวัตถุประสงค์ที่แจ้งไว้ ดังนี้

4.1 ในกรณีที่ท่านไม่ผ่านการคัดเลือก ข้อมูลในใบสมัครจะถูกเก็บรักษาไว้อีกเป็นระยะเวลา 1 ปี สถาบัน อาจนำใบสมัครงานนี้มาพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่งอื่น ในกรณีที่ท่านผ่านการคัดเลือก

4.2 ในกรณีที่ท่านผ่านการคัดเลือกและบรรจุแต่งตั้ง สถาบันอาจเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลหรือเอกสารอื่นใด ๆ เพื่อเป็นหลักฐานประกอบเพิ่มเติม เพื่อใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับการจัดทำสัญญาจ้าง การจัดทำข้อมูลทะเบียนประวัติบุคลากร และเพื่อประโยชน์ต่อกระบวนการบริหารงานทรัพยากรบุคคล ข้อมูลในใบสมัครจะถูกเก็บรักษาไว้ตลอดระยะเวลาการเป็นผู้ปฏิบัติงานและเก็บต่อเนื่องอีกเป็นระยะเวลา 10 ปี นับจากวันที่พ้นสภาพการเป็นผู้ปฏิบัติงาน สถาบันจะทำลายใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้องเมื่อพ้นระยะเวลาดังกล่าว

5. สถาบันจะเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัครในการพิจารณาคัดเลือก บรรจุแต่งตั้ง การตรวจสอบสุขภาพประจำปี การสอบประวัติบุคคล และการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับสถาบันเท่าที่จำเป็น เว้นแต่เป็นการปฏิบัติตามกฎหมาย เช่น ตามคำสั่งของหน่วยงานรัฐที่มีอำนาจ หรือตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย เป็นต้น

6. สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ผู้สมัครงานซึ่งเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลมีสิทธิดังต่อไปนี้

6.1 ถอนความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ และหรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของตนเองต่อสถาบัน แต่สถาบันขอเน้นย้ำว่าหากผู้สมัครงานถอนความยินยอม อาจจะเสียสิทธิได้รับข้อมูลข่าวสาร หรือสิทธิประโยชน์ รวมถึงการติดต่อจากสถาบัน อันเนื่องมาจากการสมัครงาน หรือการจ้างงานได้

6.2 ขอเข้าถึง ขอรับสำเนา ขอแก้ไขหรือปรับปรุงข้อมูลส่วนบุคคลที่อยู่ในความรับผิดชอบของสถาบัน ให้ถูกต้องเป็นปัจจุบัน สมบูรณ์ และไม่ก่อให้เกิดความเข้าใจผิด และขอให้เปิดเผยถึงการได้มาซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัครงานที่ไม่ได้ให้ความยินยอม

6.3 ขอรับหรือขอให้สถาบันส่งหรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลของท่านไปยังผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลอื่นได้

6.4 คัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล หรือระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคลในบางกรณีตามที่กฎหมายกำหนดไว้

6.5 ขอให้สถาบันลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลได้ในบางกรณีตามที่กฎหมายกำหนดไว้

การติดต่อขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลข้างต้น ให้ติดต่อตามช่องทางที่สถาบันกำหนดไว้ในข้อ 7 โดยตลอดเวลา

7. สถานที่ติดต่อ

สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน)

ผู้อำนวยการสำนักทรัพยากรบุคคล

เลขที่ 912 ถนนนวมินทร์ แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240

โทรศัพท์ : 02 378 8300-20 ต่อ 8382 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : hrcodi@codi.or.th

ข้าพเจ้าได้อ่าน รับทราบและเข้าใจรายละเอียด ข้อกำหนดและเงื่อนไขในการเก็บรวบรวม ใช้ และหรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ซึ่งเกี่ยวกับข้าพเจ้าในหนังสือฉบับนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตามความประสงค์ของข้าพเจ้าทุกประการ รวมทั้ง ข้าพเจ้ายินยอมให้สถาบันดำเนินการเก็บรวบรวม ใช้ และหรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ตามรายละเอียดที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

วันที่...../...../.....