



แบบฟอร์มขอความยินยอมตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

เพื่อปฏิบัติตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 (“PDPA”) มูลนิธิอายิโนะโมะโต๊ะ (“มูลนิธิ”) จึงขอความยินยอมจากท่านในการเก็บรวบรวม ใช้และเปิดเผย (ถ้ามี) ข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน ซึ่งมูลนิธิจำเป็นต้องได้รับความยินยอมตาม PDPA เพื่อวัตถุประสงค์และเป็นไปตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของมูลนิธิ ลงวันที่ 2 สิงหาคม 2564 (“**นโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล**”) ทั้งนี้ นโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวสามารถอ่านได้จากเว็บไซต์ของมูลนิธิ และ/หรือ ได้แนบมาด้วยกับแบบฟอร์มขอความยินยอมนี้แล้ว

หากท่านได้อ่านและทำความเข้าใจในนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลข้างต้นแล้ว โปรดลงนามและกรอกข้อมูลด้านล่างนี้เพื่อเป็นการรับทราบและให้ความยินยอมของท่านตาม PDPA ต่อไป **แต่หากท่านยังไม่บรรลุนิติภาวะหรือครบ 20 ปีบริบูรณ์** ก่อนการให้ความยินยอมโปรดแจ้งรายละเอียดแก่ผู้ใช้อำนาจปกครอง (ผู้ปกครอง) ให้รับทราบ เพื่อดำเนินการขอความยินยอมจากผู้ใช้อำนาจปกครอง(ผู้ปกครอง) ด้วย และทั้งนี้เจ้าของข้อมูลยังมีสิทธิ์อื่น ๆ ตามขอบเขตที่ PDPA กำหนดไว้

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจในเนื้อหาของนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลแล้ว และตกลงให้ความยินยอมแก่มูลนิธิในการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล (แล้วแต่กรณี) ของข้าพเจ้าตามที่ระบุไว้ในนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ตามโครงการ/กิจกรรม ดังนี้

<input type="checkbox"/> ด้านร้านอาหารและโภชนาการ		
- ชื่อ-นามสกุล-ชื่อเล่น	- เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง/ผู้เสียภาษี	- เพศ
- วันเดือนปีเกิด/อายุ	- ศาสนา	- เชื้อชาติ/สัญชาติ
- ข้อมูลสุขภาพและภาวะโภชนาการ	- ภาพบุคคล/ภาพถ่าย	- ภาพเคลื่อนไหว-วิดีโอ
- ที่อยู่สำหรับติดต่อ	- หมายเลขโทรศัพท์/มือถือ	- หมายเลขโทรสาร
- อีเมล	- ชื่อบัญชีไลน์/เฟซบุ๊ก/สื่อสังคมออนไลน์	- ข้อมูลติดต่อเมื่อฉุกเฉิน
- ข้อมูลการศึกษา	- ข้อมูลการทำงาน/การจ้างงาน	
- อื่นๆ (ระบุ).....		
<input type="checkbox"/> ด้านการศึกษาและอื่นๆ		
- ชื่อ-นามสกุล-ชื่อเล่น	- เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง/ผู้เสียภาษี	- เพศ
- วันเดือนปีเกิด/อายุ	- ศาสนา	- เชื้อชาติ/สัญชาติ
- ข้อมูลสุขภาพและภาวะโภชนาการ	- สถานภาพสมรส	- สถานภาพทางทหาร
- เลขที่ใบอนุญาตขับขี่ยานพาหนะ	- ลายนิ้วมือ/ภาพสแกนใบหน้า/ม่านตา	- ประวัติอาชญากรรม
- ที่อยู่สำหรับติดต่อ	- หมายเลขโทรศัพท์/มือถือ	- หมายเลขโทรสาร
- อีเมล	- ชื่อบัญชีไลน์/เฟซบุ๊ก/สื่อสังคมออนไลน์	- ข้อมูลติดต่อเมื่อฉุกเฉิน
- ข้อมูลการศึกษา	- ข้อมูลการทำงาน / การจ้างงาน	- ข้อมูลครอบครัว
- ข้อมูลการเงิน	- ข้อความและบทความที่เขียนให้	- ภาพบุคคล/ภาพถ่าย
- ภาพเคลื่อนไหว-วิดีโอ	- อื่นๆ (ระบุ).....	
<input type="checkbox"/> ด้านประชาสัมพันธ์และการสื่อสาร		
- ชื่อ-นามสกุล-ชื่อเล่น	- เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง/ผู้เสียภาษี	- เพศ
- วันเดือนปีเกิด/อายุ	- ศาสนา	- เชื้อชาติ/สัญชาติ
- ที่อยู่สำหรับติดต่อ	- หมายเลขโทรศัพท์/มือถือ	- หมายเลขโทรสาร
- อีเมล	- ชื่อบัญชีไลน์/เฟซบุ๊ก/สื่อสังคมออนไลน์	- ข้อมูลติดต่อเมื่อฉุกเฉิน
- ข้อมูลการศึกษา	- ข้อมูลการทำงาน/การจ้างงาน	- ข้อความและบทความที่เขียนให้
- ภาพบุคคล/ภาพถ่าย	- ภาพเคลื่อนไหว-วิดีโอ	ข้อมูลทางเทคนิค
- อื่นๆ (ระบุ)		

ลงชื่อ.....เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
(.....)
วันที่.....

(สำหรับผู้ปกครอง/ผู้แทน) กรณีเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลอายุน้อยกว่า 20 ปี
ลงชื่อ
(.....)
ผู้ปกครอง/ผู้แทน



มูลนิธิอายิโนะโมะโต๊ะ
AJINOMOTO FOUNDATION

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการให้ความยินยอมนี้ กรุณาติดต่อ เจ้าหน้าที่ข้อมูลส่วนบุคคล ตามข้อมูลด้านล่าง

- โครงการด้านโรงอาหารและโภชนาการ : คุณช่อทิพ จิรชัยรัตนสิน โทรศัพท์ 0-2247-7000 ต่อ 1590
- โครงการด้านการศึกษาและสาธารณสุขอื่นๆ : คุณภวันนี ศรีนุ่น โทรศัพท์ 0-2247-7000 ต่อ 1569
- งานด้านการประชาสัมพันธ์และการสื่อสาร : คุณสุรพงษ์ สิงห์ธวัช โทรศัพท์ 0-2247-7000 ต่อ 1104

โดยการติดต่อผ่านช่องทางการสื่อสาร ดังต่อไปนี้

- ทางไปรษณีย์: มูลนิธิอายิโนะโมะโต๊ะ เลขที่ 487/1 ถนนศรีอยุธยา แขวงถนนพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400
- ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์: ติดต่ออีเมล (email address) : ajtfoundation@gmail.com
- ยื่นด้วยตัวเอง: มูลนิธิอายิโนะโมะโต๊ะ เลขที่ 487/1 ถนนศรีอยุธยา แขวงถนนพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400