



## เอกสารแสดงความยินยอม (Consent Form)

วันที่.....

### ชื่อบริการ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....

“ให้” ความยินยอม

“ไม่ให้” ความยินยอม

ในการให้สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน) เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล.....

(ระบุวัตถุประสงค์ในการขอความยินยอม เช่น เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลให้ลูกค้าและ/หรือพันธมิตรทางธุรกิจ เพื่อการวิเคราะห์ คัดสรรและนำเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ สิทธิประโยชน์ รายการส่งเสริมการขาย หรือข้อเสนอต่างๆ ของลูกค้าและ/หรือพันธมิตรนั้น)

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงความเห็น ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดจากเอกสารชี้แจงข้อมูล หรือได้รับคำอธิบายจากสถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน) ถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผย (“ประมวลผล”) ข้อมูลส่วนบุคคล และมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือขู่ และข้าพเจ้าทราบว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้เว้นแต่ในกรณีมีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับสถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน) ที่ให้ประโยชน์แก่ข้าพเจ้าอยู่

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมจะมีผลทำให้

(ระบุผลกระทบจากการถอนความยินยอม เช่น สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน) ไม่สามารถให้บริการนั้นแก่ข้าพเจ้าได้ทั้งหมดหรือบางส่วน หรือข้าพเจ้าอาจได้รับความสะดวกในการใช้บริการน้อยลง หรือไม่สามารถเข้าถึงฟังก์ชันการใช้งานบางอย่างได้) และข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ.....

(.....)