



เอกสารแสดงความยินยอม (Consent Form)

วันที่ _____

ชื่อบริการ/โครงการ _____

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว _____

☐ “ให้” ความยินยอม

☐ “ไม่ให้” ความยินยอม

ให้สถาบันนิติวิทยาศาสตร์ กระทรวงยุติธรรม เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลให้คู่สัญญาและ/หรือองค์กรพันธมิตร เพื่อประโยชน์ในกระบวนการด้านการให้บริการและการตรวจพิสูจน์หลักฐานทางนิติวิทยาศาสตร์ การติดตามค้นหาคนหาย พิสูจน์คนนิรนาม และศพนิรนาม การตรวจพิสูจน์อัตลักษณ์บุคคลหรือพิสูจน์ตัวตนเพื่องานทะเบียนราษฎร การศึกษาและวิจัย และกิจกรรมหรือบริการอื่นๆ ของสถาบันนิติวิทยาศาสตร์

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดจากเอกสารชี้แจงข้อมูล หรือได้รับคำอธิบายจากสถาบันนิติวิทยาศาสตร์ ถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผย (“ประมวลผล”) ข้อมูลส่วนบุคคล และมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือชักจูง และข้าพเจ้าทราบว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้เว้นแต่ในกรณีมีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับสถาบันนิติวิทยาศาสตร์ ที่ให้ประโยชน์แก่ข้าพเจ้าอยู่

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมจะมีผลทำให้ข้าพเจ้าอาจได้รับประโยชน์ในการใช้บริการทางนิติวิทยาศาสตร์น้อยลง หรือ ไม่สามารถเข้าถึงบริการบางอย่างของสถาบันนิติวิทยาศาสตร์ได้ และข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อ การประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ.....

(.....)