



หนังสือให้ความยินยอม

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)
อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ตกลง ให้ธนาคารออมสิน ซึ่งรวมถึงพนักงานและตัวแทนของธนาคาร (“ธนาคาร”) ทำการเก็บรวบรวม ใช้ ข้อมูลส่วนบุคคล และข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหว ของข้าพเจ้าที่ไว้ไว้กับธนาคาร และเปิดเผยให้แก่กลุ่มธุรกิจทางการเงินของธนาคาร / พันธมิตรทางธุรกิจของธนาคาร / บุคคลหรือหน่วยงานที่ธนาคารมอบหมาย เพื่อวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้ (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

ข้อมูลส่วนบุคคล

ยินยอม	ไม่ยินยอม	วัตถุประสงค์
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาและปรับปรุงการให้บริการหรือการทำธุรกรรมทางการเงินของธนาคาร
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	เพื่อวัตถุประสงค์ทางการตลาด การส่งเสริมการขาย การประชาสัมพันธ์ผลิตภัณฑ์และบริการทางการเงินของธนาคาร การรับข้อมูลข่าวสาร รวมถึงสิทธิประโยชน์ต่าง ๆ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	เพื่อการสถิติ ศึกษาวิจัย วิเคราะห์ และประเมินผลข้อมูล เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาผลิตภัณฑ์และบริการทางการเงินของธนาคาร รวมถึงการจัดกิจกรรมต่าง ๆ ของธนาคาร
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	เพื่อการนำเสนอและขายผลิตภัณฑ์ประกันภัยประเภทต่าง ๆ ของพันธมิตรทางธุรกิจประกันภัยของธนาคาร

*การให้หรือไม่ให้ความยินยอมไม่ส่งผลต่อการพิจารณาการใช้บริการ หรือผลิตภัณฑ์ หรือธุรกรรมทางการเงินต่าง ๆ ของธนาคาร

ข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหว (ใช้เฉพาะกรณีที่มีการเก็บข้อมูลชีวภาพและข้อมูลความพิการ)

ยินยอม	ไม่ยินยอม	วัตถุประสงค์
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ข้อมูลชีวภาพ ได้แก่ ข้อมูลภาพจำลองใบหน้า เพื่อประกอบการสร้างความสัมพันธ์ รวมถึงการพิสูจน์และยืนยันตัวตนผู้ขอใช้บริการ และ/หรือผู้ขอทำธุรกรรมทางการเงินต่าง ๆ กับธนาคาร
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ข้อมูลความพิการ (กรณีใช้บัตรประจำตัวคนพิการเป็นเอกสารแสดงตน) เพื่อประกอบการสร้างความสัมพันธ์ รวมถึงการพิสูจน์และยืนยันตัวตนผู้ขอใช้บริการ และ/หรือผู้ขอทำธุรกรรมทางการเงินต่าง ๆ กับธนาคาร

*ข้าพเจ้ารับทราบว่าข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหวข้างต้นเป็นข้อมูลที่มีความจำเป็นต่อการสร้างความสัมพันธ์ รวมถึงการพิสูจน์และยืนยันตัวตนของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลที่ขอสมัคร และ/หรือทำธุรกรรมทางการเงินต่าง ๆ กับธนาคาร

**ทั้งนี้ หากข้าพเจ้าไม่ระบุงการให้ความยินยอม ถือเสมือนว่าข้าพเจ้าไม่ให้ความยินยอมกับธนาคารในวัตถุประสงค์นั้น

ลงชื่อ เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

(.....)

วันที่/...../.....

หมายเหตุ : ท่านสามารถตรวจสอบรายชื่อกลุ่มธุรกิจทางการเงินของธนาคาร / พันธมิตรทางธุรกิจของธนาคาร / บุคคลหรือหน่วยงานที่ธนาคารมอบหมายได้ที่ <https://www.gsb.or.th> และท่านสามารถตรวจสอบประกาศธนาคารออมสิน เรื่อง นโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Protection Policy) ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 และรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <https://www.gsb.or.th>

ส่วนของผู้รับ	
ผู้บันทึกข้อมูล	ผู้ตรวจสอบข้อมูล
_____ (.....) ตำแหน่ง _____ วันที่ _____	_____ (.....) ตำแหน่ง _____ วันที่ _____