

เลขประจำตัวสอบ							
----------------	--	--	--	--	--	--	--



**หนังสือยินยอมให้ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัคร
ในการคัดเลือกผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรของสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษาตามโครงการ
ความร่วมมือคัดเลือกกำลังคนอาชีวศึกษาเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการเป็นข้าราชการ
กรุงเทพมหานครสามัญ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙**

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า

ยินยอมให้กรุงเทพมหานครใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า เพื่อประโยชน์ของ
ทางราชการตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ สำหรับให้กรุงเทพมหานครตรวจสอบ
ประวัติส่วนบุคคล ประวัติอาชญากรรม ประวัติการศึกษา หรือประวัติ/ประสบการณ์การทำงานที่ผ่านมา
ของข้าพเจ้าไปยังบุคคลและ/หรือ หน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาคุณสมบัติ
ลักษณะต้องห้ามในการคัดเลือกผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรของสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา
ตามโครงการความร่วมมือคัดเลือกกำลังคนอาชีวศึกษาเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการเป็นข้าราชการ
กรุงเทพมหานครสามัญ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ ตามประกาศรับสมัครฯ ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙
โดยข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลดังต่อไปนี้

๑. ข้อมูลรายละเอียดต่าง ๆ ที่ผู้สมัครได้กรอกในใบสมัคร เช่น ข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลความพิการ
ความช่วยเหลือที่ต้องการ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ที่อยู่ปัจจุบัน ข้อมูลการศึกษา ข้อมูลการทำงาน ความรู้
ความสามารถพิเศษ การตรวจสอบบุคคลอ้างอิง/บุคคลที่เกี่ยวข้องตามที่ได้ระบุไว้ในใบสมัคร เป็นต้น

๒. ข้อมูลรายละเอียดต่าง ๆ ในเอกสารหรือหลักฐานที่ผู้สมัครได้ส่งให้กับกรุงเทพมหานคร
ทุกช่องทางการสื่อสาร

๓. ข้อมูลการบันทึกภาพ เสียง หรือวิดีโอ เป็นต้น

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความดังกล่าวข้างต้นแล้ว เห็นว่าถูกต้องเป็นประสงค์ เพื่อเป็นหลักฐาน
จึงได้ลงลายมือชื่อไว้

ลงชื่อ.....ผู้ยินยอม

(.....)

เลขประจำตัวสอบ							
----------------	--	--	--	--	--	--	--



**หนังสือยินยอมให้ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัคร
ในการคัดเลือกผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรของสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษาตามโครงการ
ความร่วมมือคัดเลือกกำลังคนอาชีวศึกษาเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการเป็นข้าราชการ
กรุงเทพมหานครสามัญ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙**

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า

ยินยอมให้กรุงเทพมหานครใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า เพื่อประโยชน์ของ
ทางราชการตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ สำหรับให้กรุงเทพมหานครตรวจสอบ
ประวัติส่วนบุคคล ประวัติอาชญากรรม ประวัติการศึกษา หรือประวัติ/ประสบการณ์การทำงานที่ผ่านมา
ของข้าพเจ้าไปยังบุคคลและ/หรือ หน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาคุณสมบัติ
ลักษณะต้องห้ามในการคัดเลือกผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรของสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา
ตามโครงการความร่วมมือคัดเลือกกำลังคนอาชีวศึกษาเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการเป็นข้าราชการ
กรุงเทพมหานครสามัญ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ ตามประกาศรับสมัครฯ ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙
โดยข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลดังต่อไปนี้

๑. ข้อมูลรายละเอียดต่าง ๆ ที่ผู้สมัครได้กรอกในใบสมัคร เช่น ข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลความพิการ
ความช่วยเหลือที่ต้องการ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ที่อยู่ปัจจุบัน ข้อมูลการศึกษา ข้อมูลการทำงาน ความรู้
ความสามารถพิเศษ การตรวจสอบบุคคลอ้างอิง/บุคคลที่เกี่ยวข้องตามที่ได้ระบุไว้ในใบสมัคร เป็นต้น

๒. ข้อมูลรายละเอียดต่าง ๆ ในเอกสารหรือหลักฐานที่ผู้สมัครได้ส่งให้กับกรุงเทพมหานคร
ทุกช่องทางการสื่อสาร

๓. ข้อมูลการบันทึกภาพ เสียง หรือวิดีโอ เป็นต้น

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความดังกล่าวข้างต้นแล้ว เห็นว่าถูกต้องเป็นประสงค์ เพื่อเป็นหลักฐาน
จึงได้ลงลายมือชื่อไว้

ลงชื่อ.....ผู้ยินยอม

(.....)