



เลขทะเบียนที่.....

สังกัด.....

ลำดับที่.....

**ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจเชียงใหม่ จำกัด**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....ได้ทราบความในข้อบังคับ
สหกรณ์ฯ โดยตลอดแล้วและเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ฯ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของ
สหกรณ์ฯ และขอใช้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อ 2 ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการตำรวจสังกัด.....อำเภอ.....

ข้อ 3 ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการกู้ยืม

ข้อ 4 ข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกในขั้นนี้แล้ว ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งค่าหุ้นรายเดือน ต่อสหกรณ์ฯ
ในอัตราเดือนละ.....บาท (.....)
และข้าพเจ้ามีอัตราเงินเดือนๆละ.....บาท (.....)

ข้อ 5 ถ้าข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของ
ข้าพเจ้าหักเงินรายเดือนของข้าพเจ้า ณ ที่จ่ายเพื่อชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าเงินค่าหุ้นรายเดือนและจำนวน
เงินชำระหนี้ (ถ้ามี) เพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ นั้น เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ฯ

ข้อ 6 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับสหกรณ์ฯ ระเบียบการมติของ
สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจเชียงใหม่ จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ตัวอย่างลายมือชื่อ 1.....

2.....

หมายเหตุ : ให้แนบสำเนาบัตรข้าราชการและสำเนาทะเบียนบ้านมาพร้อมกับใบสมัครนี้ด้วย
(กรณีหลักฐานไม่ครบ หรือกรอกข้อมูลไม่สมบูรณ์จะทำให้ข้อมูลเกิดการผิดพลาด)

ทายาทผู้มีสิทธิรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ทายาทผู้มีสิทธิรับเงินทุกกรณีจากสหกรณ์

เรียน ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจเชียงใหม่ จำกัด

ตามที่.....ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจเชียงใหม่ จำกัด เลขสมาชิกเลขที่..... ถ้าข้าพเจ้าได้เสียชีวิต ข้าพเจ้าขอมอบเงินสหกรณ์ทุกกรณี และผลประโยชน์อื่นใด ที่พึงจะได้รับจากสหกรณ์ให้แก่ทายาทผู้มีสิทธิรับเงินใหม่ตามลำดับก่อนหลังดังนี้

ลำดับที่ 1 ขอมอบให้ (เกี่ยวข้องกับอะไร อยู่ที่ไหน ระบุให้ชัดเจน)

1.1.....เกี่ยวข้องกับ.....

อยู่บ้านเลขที่.....

1.2.....เกี่ยวข้องกับ.....

อยู่บ้านเลขที่.....

1.3.....เกี่ยวข้องกับ.....

อยู่บ้านเลขที่.....

ลำดับที่ 2 ขอมอบให้ต่อเมื่อทายาทลำดับที่ 1 เสียชีวิตแล้ว ดังนี้

2.1.....เกี่ยวข้องกับ.....

อยู่บ้านเลขที่.....

2.2.....เกี่ยวข้องกับ.....

อยู่บ้านเลขที่.....

ลำดับที่ 3 ขอมอบให้ต่อเมื่อทายาทลำดับที่ 1 , 2 เสียชีวิตแล้ว ดังนี้

3.1.....เกี่ยวข้องกับ.....

อยู่บ้านเลขที่.....

3.2.....เกี่ยวข้องกับ.....

อยู่บ้านเลขที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการตามประสงค์ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : ให้แนบสำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของทายาทพร้อมกับใบสมัครนี้ด้วย (กรณีหลักฐานไม่ครบ หรือกรอกข้อมูลไม่สมบูรณ์จะทำให้ข้อมูลเกิดการผิดพลาด)

ข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจเชียงใหม่ จำกัด พ.ศ.2557

หมวด 5 สมาชิก ข้อ 32 คุณสมบัติของสมาชิก สมาชิกต้องมีคุณสมบัติดังนี้

- (1) เป็นผู้เห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์
- (2) เป็นบุคลธรรมดาและบรรลุนิติภาวะ แต่มีอายุไม่เกิน 65 ปี บริบูรณ์ ในวันรับสมัคร

ก. เป็นข้าราชการ หรือลูกจ้างประจำสังกัดตำรวจภูธรจังหวัดเชียงใหม่ หรือเป็นข้าราชการตำรวจสังกัดหน่วยงานอื่นซึ่งมีสำนักงานตั้งอยู่ในจังหวัดเชียงใหม่ หรือเป็นข้าราชการตำรวจสังกัดตำรวจภูธรจังหวัดในเขตพื้นที่ ภ.5 หรือเป็นเจ้าของหน้าที่ของสหกรณ์นี้

ข. เป็นข้าราชการ หรือลูกจ้างประจำในสังกัดตำรวจภูธรจังหวัดเชียงใหม่ ที่เกษียณอายุราชการและรับเงินบำนาญ

- (3) เป็นผู้มีความประพฤติและนิสัยดีงาม
- (4) มิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน ทั้งนี้ เว้นแต่คณะกรรมการดำเนินการพิจารณาแล้วเห็นสมควรให้เป็นสมาชิกได้
- (5) ไม่เคยถูกให้ออกจากสหกรณ์
- (6) ไม่อยู่ในระหว่างเป็นคู่กรณีพิพาทคดีความใด ๆ ในชั้นศาลกับสหกรณ์เกี่ยวกับคดีอาญา คดีแพ่ง คดีปกครอง หรือคดีอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนด

ตามข้อบังคับสหกรณ์ฯ ดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้า.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....ได้เป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้
(ไม่รวมสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจเชียงใหม่ จำกัด ที่กำลังดำเนินการสมัครสมาชิกใหม่อยู่)

1. สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัด.....
2. สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัด.....

และข้าพเจ้าต้องการสมัครสมาชิกใหม่กับสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจเชียงใหม่ จำกัด เพื่อวัตถุประสงค์ดังนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เรียน ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจเชียงใหม่ จำกัด

ขอรับรองว่าสมาชิกดังกล่าวให้ข้อมูลเป็นจริงทุกประการ ตามที่ระบุไว้ดังกล่าวข้างต้น โดยได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

(สำหรับผู้สมัคร)

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจเชียงใหม่ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกแห่งสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจเชียงใหม่ จำกัด
เลขทะเบียนที่.....รับราชการตำรวจในตำแหน่ง.....สังกัด.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เลขประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....มีความประสงค์
ให้ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงิน และนำส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจเชียงใหม่ จำกัด ที่ข้าพเจ้า
เป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต เพื่อเป็น
การแสดงความขอของข้าพเจ้าภายใต้พระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2553 ตามมาตรา 8 ให้เพิ่มมาตรา 42/1
พระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ.2542 ดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่
ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ
เชียงใหม่ จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือน และส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณี ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ
เชียงใหม่ จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือนหรือทุกครั้งแล้วแต่กรณี

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการหรือลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้า
ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักจากเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงิน
อื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามข้อ 1. ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจเชียงใหม่ จำกัด ได้แจ้ง และให้ส่ง
เงินจำนวนดังกล่าวนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจเชียงใหม่ จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือนหรือทุกครั้งแล้วแต่กรณี

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใด ๆ ตามข้อ 1. และข้อ 2.
เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ
เชียงใหม่ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3. นี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าทราบว่ามิอาจจะถอนคืน
หนังสือยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วนได้ จนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันหนี้ที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจเชียงใหม่
จำกัด นั้นระงับสิ้นไป

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานของรัฐ
หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือ
เงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแล้วแต่
กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นใดให้สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจเชียงใหม่ จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และ
ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการหรือ
หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ เพื่อดำเนินการดังกล่าวแทนข้าพเจ้าก็เป็นการ
เพียงพอแล้ว

.....ผู้สมัคร
(.....)

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมด แล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

..... ผู้สมัคร/ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

..... พยาน
(.....)

..... พยาน
(.....)

..... เจ้าหน้าที่การเงินต้นสังกัด
(.....)

ผู้สมัคร/ผู้ให้ความยินยอมได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้า ผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด

.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

เอกสารประกอบการสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจเชียงใหม่ จำกัด

1. สำเนาบัตรข้าราชการและสำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้สมัคร อย่างละ 1 ชุด)
 2. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน (ภรรยาของผู้สมัคร อย่างละ 1 ชุด)
 3. สำเนาทะเบียนสมรส (1 ชุด)
 4. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน (ทายาทผู้มีสิทธิรับเงินตามลำดับ อย่างละ 1 ชุด)
 5. สลิปเงินเดือนจากกรมบัญชีกลาง (1 ชุด)
 6. ภาระหนี้สินและหุ้นสะสมจากสหกรณ์ที่เป็นสมาชิกอยู่ (เดือนล่าสุด 1 ชุด)
 7. Book Bank บัญชีธนาคารกรุงไทย (1 ชุด)
 8. แบบคำขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (ธ.อมสสิน) (1 ชุด)
- * กรณีที่มีอายุ 50 ปีขึ้นไป ให้แนบใบรับรองเงินเดือนบำนาญหลังเกษียณ และแนบใบรับรองแพทย์ ที่ทำการรับรองโดยแพทย์จากโรงพยาบาลรัฐเท่านั้นมาด้วย (อย่างละ 1 ชุด)
- * กรณีที่โสด ยังไม่เคยสมรส ให้จัดทำบันทึกข้อความหรือหนังสือราชการรับรองโสด (1 ชุด)
- * กรณีที่หย่าร้าง ให้แนบสำเนาใบหย่า (1 ชุด)
- * สถานะภาพหม้าย ให้แนบสำเนาในมรณะบัตรมาด้วย (1 ชุด)



สาขา :

วันที่ : / /

แบบคำขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ยื่นคำขอ	
ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....อีเมล.....	
ในฐานะ (เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล/ผู้มีอำนาจกระทำการแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล) มีความประสงค์จะขอใช้สิทธิของ เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลดังที่ระบุในส่วนที่ 2 และ/หรือ ส่วนที่ 3 ซึ่งธนาคารเป็นผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าว กรณีผู้ยื่นคำขอเป็นผู้มีอำนาจกระทำการแทน โปรดระบุข้อมูลของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลในส่วนนี้ด้วย	
ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....อีเมล.....	
ส่วนที่ 2 ความประสงค์ในการขอใช้สิทธิ ¹³	
คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย (✓) หน้ารายการสิทธิรายการใดรายการหนึ่งหรือหลายรายการ ที่ประสงค์ให้ธนาคารดำเนินการ และโปรดกรอก รายละเอียดการใช้สิทธิที่เกี่ยวข้องในส่วนที่ 3	
<input type="checkbox"/> ขอเข้าถึงข้อมูล <input type="checkbox"/> ขอรับสำเนา <input type="checkbox"/> ขอให้เปิดเผยการได้มา <input type="checkbox"/> ขอแก้ไข/เพิ่มเติมข้อมูล <input type="checkbox"/> เพิกถอนความยินยอมข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหว เช่น ข้อมูลชีวภาพ <input type="checkbox"/> ขอระงับการใช้ข้อมูล <input type="checkbox"/> ขอให้โอนย้ายข้อมูลไปยังผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลรายอื่น <input type="checkbox"/> ขอให้ลบ/ทำลาย* <input type="checkbox"/> ขอคัดค้านการประมวลผล	
ส่วนที่ 3 รายละเอียดการใช้สิทธิ	
ข้อมูลส่วนบุคคลที่ต้องการใช้สิทธิ	รายละเอียดการใช้สิทธิ
สาเหตุที่ต้องการใช้สิทธิ	
.....	
*กรณีประสงค์ให้ลบข้อมูล/ทำลายข้อมูลส่วนบุคคล (โปรดระบุเหตุผลเพิ่มเติม)	
() การประมวลผลไม่ชอบด้วยกฎหมาย	
() ได้ถอนความยินยอมในการประมวลผล	
() ได้ทำการคัดค้านการประมวลผล ข้อมูลส่วนบุคคลที่ต้องการใช้สิทธิ.....	
ส่วนที่ 4 ช่องทางตอบรับผลการพิจารณา	
4.1 <input type="checkbox"/> เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลรับผลการพิจารณาด้วยตนเอง	
4.2 ส่งผลการพิจารณาให้เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลตามรายละเอียดที่ระบุใน (ส่วนที่ 1)	
<input type="checkbox"/> ไปรษณีย์	
<input type="checkbox"/> อีเมล	
<input type="checkbox"/> SMS	
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....	

¹³ เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลสามารถศึกษารายละเอียดการใช้สิทธิตั้งแต่เหตุในการปฏิเสธสิทธิของธนาคารดังกล่าวเพิ่มเติมได้ตามรายละเอียดบนเว็บไซต์ของธนาคารที่
นโยบายความเป็นส่วนตัว ได้ที่ <https://www.gsb.or.th/other/privacy-notice/>

ธนาคารจะแจ้งผลการพิจารณาและการดำเนินการตามสิทธิที่ร้องขอภายใน 30 วันนับแต่วันที่ได้รับคำขอ หรือวันที่ยื่นเอกสารประกอบเพิ่มเติมครบถ้วน (แล้วแต่กรณี) อย่างไรก็ตามในกรณีที่ไม่มีเหตุจำเป็น ธนาคารขอสงวนสิทธิในการขยายระยะเวลาดังกล่าว¹⁴ โดยธนาคารจะแจ้งให้ท่านทราบภายในระยะเวลา 30 วันดังกล่าวข้างต้น พร้อมเหตุผลประกอบ

ส่วนที่ 5 เอกสารประกอบการยื่นคำขอ

โปรดยื่นเอกสารประกอบตามที่กำหนดในส่วนนี้ พร้อมทั้งแนบคำขอฉบับนี้ทางสาขาของธนาคารทั่วประเทศ¹⁵

เอกสารประกอบของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล		เอกสารประกอบกรณีเจ้าของข้อมูลเป็นผู้เยาว์/ คนเสมือนไร้ความสามารถ/คนไร้ความสามารถ	
<input type="checkbox"/>	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / สำเนาหนังสือเดินทาง	<input type="checkbox"/>	หนังสือยินยอมให้ใช้สิทธิและสำเนาบัตรประชาชนของผู้ใช้อำนาจปกครอง
<input type="checkbox"/>	สำเนาเอกสารยืนยันการเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี)	<input type="checkbox"/>	หนังสือยินยอมให้ใช้สิทธิ สำเนาบัตรประชาชนของผู้พิทักษ์ และคำพิพากษา/คำสั่งศาลถึงที่สุดแต่งตั้งให้เป็นผู้พิทักษ์
เอกสารประกอบของผู้รับมอบอำนาจ		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ	<input type="checkbox"/>	
		สำเนาบัตรประชาชนผู้อนุบาล และสำเนาคำพิพากษา/คำสั่งศาลถึงที่สุดแต่งตั้งให้เป็นผู้อนุบาล	

ส่วนที่ 6 เงื่อนไขและข้อสงวนสิทธิ

1. ธนาคารอาจปฏิเสธการดำเนินการตามสิทธิที่ร้องขอได้ตามเงื่อนไขที่กำหนดในพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 และตามกฎหมายอื่นใดที่เกี่ยวข้อง
2. ธนาคารขอสงวนสิทธิในการคิดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการตามคำขอใช้สิทธิตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
3. ข้อมูลส่วนบุคคลที่ธนาคารรวบรวมและจัดเก็บภายใต้คำขอฉบับนี้ จะถูกนำไปใช้เพื่อวัตถุประสงค์ในการพิจารณาดำเนินการตามสิทธิที่ท่านร้องขอ แจ้งผลการพิจารณา ติดต่อเพื่อขอเอกสารประกอบเพิ่มเติม และ/หรือเพื่อการอื่นใดเฉพาะเท่าที่จำเป็นเพื่อดำเนินการตามสิทธิที่ท่านร้องขอเท่านั้น

ส่วนที่ 7 การรับทราบและยินยอม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลหรือเป็นผู้มีอำนาจดำเนินการแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลที่แท้จริง (แล้วแต่กรณี) และข้อมูลใด ๆ ที่ข้าพเจ้าให้ไว้ในคำขอฉบับนี้และเอกสารประกอบทั้งหมด เป็นข้อมูลและเอกสารที่ถูกต้องเป็นจริงทุกประการ ข้าพเจ้าเข้าใจดีว่าการตรวจสอบเพื่อยืนยันตัวตนและอำนาจทำการแทน เป็นการจำเป็นอย่างยิ่งเพื่อพิจารณาดำเนินการตามสิทธิที่ร้องขอ หากข้าพเจ้าให้ข้อมูลที่ผิดพลาดด้วยเจตนาทุจริต ธนาคารอาจใช้สิทธิดำเนินการใด ๆ ตามกฎหมายแก่ข้าพเจ้า

อนึ่ง ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดในแบบคำขอฉบับนี้โดยละเอียดถี่ถ้วนและเข้าใจเนื้อหาทั้งหมดเป็นอย่างดีแล้ว ในการนี้ จึงได้ลงนามไว้เพื่อเป็นหลักฐาน

ลงชื่อ เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล/ผู้มีอำนาจกระทำการแทน
(.....)
วันที่...../...../.....

ส่วนช่องเจ้าหน้าที่

ผู้ดำเนินการ/ผู้รับเรื่อง	ผู้ตรวจสอบข้อมูล
..... (.....) (.....)
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง
วันที่	วันที่

¹⁴ การขยายระยะเวลาดังกล่าวไม่รวมกรณีการขอใช้สิทธิในการเข้าถึง การขอรับสำเนา และการขอเปิดเผยการได้มาซึ่งข้อมูลส่วนบุคคล
¹⁵ - กรณีที่ท่านเป็นพนักงานหรือลูกจ้างของธนาคาร โปรดยื่นคำขอฉบับนี้ที่ฝ่ายบริหารงานทรัพยากรบุคคล
- กรณีที่ท่านเป็นผู้ให้บริการภายนอกหรือคู่สัญญากับธนาคาร โปรดยื่นคำขอฉบับนี้ทางฝ่ายการพิสด/หน่วยงานของธนาคารอมสินที่เป็นคู่สัญญา

**หนังสือให้ความยินยอมการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
เพื่อใช้ในโครงการสินเชื่อสหกรณ์ออมทรัพย์เพื่อแก้ไขหนี้บุคลากรภาครัฐ**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ นามสกุล
เลขประจำตัวประชาชน: ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด โทรศัพท์ ยินยอมให้ธนาคารออมสิน และ/หรือสหกรณ์
ออมทรัพย์ ทำการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับสินเชื่อและภาระหนี้ของข้าพเจ้า ระหว่างกัน เพื่อวัตถุประสงค์
ในการแก้ไขหนี้บุคลากรภาครัฐ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน เพื่อประกอบในการให้ความยินยอมตามวัตถุประสงค์ดังกล่าว
ข้างต้นมาพร้อมนี้แล้ว

ลงชื่อ เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

(.....)

วันที่ :/...../.....