



หนังสือให้ความยินยอม
เก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล สถานพยาบาลสัตว์ รวมถึงภาพถ่าย
สำหรับการเข้ารับการตรวจรับรองมาตรฐานสถานพยาบาลสัตว์ในประเทศไทย (TAHSA)
สมาคมสัตวแพทย์ผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์แห่งประเทศไทย (VPAT)

ข้อ 1. ข้าพเจ้า ให้ความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล และสถานพยาบาลสัตว์ ของข้าพเจ้า โดยประกอบไปด้วย ชื่อ-นามสกุล หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล ชื่อที่อยู่สำหรับสถานพยาบาลสัตว์ เพื่อการติดต่อประสานงานในการเข้าร่วมโครงการฯ รวมถึงภาพถ่าย สำหรับใช้ในการประชาสัมพันธ์กิจกรรม ของสมาคมฯ ในฐานะสถานพยาบาลสัตว์ที่เข้าร่วมโครงการฯ

ข้อ 2. ข้าพเจ้า ให้ความยินยอมด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือชักจูง และข้าพเจ้าทราบว่าข้าพเจ้า สามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้ เว้นแต่ในกรณีมีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมาย หรือตามเงื่อนไข ข้อตกลงระหว่างข้าพเจ้ากับ “สมาคมฯ” ในส่วนที่ยังเป็นประโยชน์กับข้าพเจ้าอยู่

ข้อ 3. กรณีที่ข้าพเจ้าไม่ประสงค์ให้ใช้ภาพถ่าย สำหรับประชาสัมพันธ์กิจกรรมของสมาคมฯ ในฐานะ สถานพยาบาลสัตว์ที่เข้าร่วมโครงการฯ ข้าพเจ้ารับทราบว่าต้องแจ้งเจ้าหน้าที่สมาคมฯ ทางวาจาทุกครั้งในวัน เข้ารับการตรวจด้วยตนเอง และส่งอีเมลเป็นลายลักษณ์อักษร ทาง tahsastandard@gmail.com

ข้อ 4. กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์ถอนความยินยอม ข้าพเจ้ารับทราบว่าอาจไม่ได้รับความสะดวกในการใช้บริการ หรือ ไม่สามารถเข้าถึงการใช้บริการบางอย่างได้ และข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อ การประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล และสถานพยาบาลสัตว์ ที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อน การถอนความยินยอม

หมายเหตุ

สมาคมฯ หมายถึง สมาคมสัตวแพทย์ผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์แห่งประเทศไทย (VPAT)
โครงการฯ หมายถึง โครงการมาตรฐานสถานพยาบาลสัตว์ในประเทศไทย (TAHSA)

ลงชื่อรับทราบ

(.....)

ตำแหน่ง

ชื่อสถานพยาบาลสัตว์

วันที่/...../.....