



โรงเรียนเซนต์ดอมินิก
โทร. 02-652-7477-80
โทรสาร 02-652-7777

24 ธันวาคม 2567

เรื่อง ประชาสัมพันธ์ โครงการค่ายส่งเสริมศักยภาพ และพัฒนาภาษาอังกฤษ (SD ENGLISH AUTUMN CAMP 2025)
เรียน ผู้ปกครองของ นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ถึงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5
สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้าร่วมโครงการค่าย SD ENGLISH AUTUMN CAMP 2025

โรงเรียนเซนต์ดอมินิก ได้ลงนามบันทึกความเข้าใจ (Memorable of Understanding) ในความร่วมมือทางการศึกษากับ South Otago High School, Balclutha ประเทศนิวซีแลนด์ ซึ่งเป็นโรงเรียนสหศึกษาที่มีนโยบายในเรื่องของจำนวนนักเรียน เพื่อให้โรงเรียนสามารถดูแลนักเรียนทุกคน ได้อย่างทั่วถึง และเหมาะสม South Otago High School เมือง Balclutha ตั้งอยู่บนพื้นที่กว้างขวางและสวยงาม สามารถมองเห็นเมือง Balclutha และแม่น้ำ Clutha ได้อย่างชัดเจน นอกจากนี้นักเรียนจะมีโอกาสเรียนรู้ในสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัยเน้นการจัดหาสภาพแวดล้อมที่เอื้ออำนวยต่อการส่งเสริมทักษะภาษาอังกฤษผ่านความเป็นเลิศทางวิชาการ กีฬา และวัฒนธรรมอันยอดเยี่ยม

ในทุกปีการศึกษา โรงเรียนเซนต์ดอมินิกได้ดำเนินโครงการค่ายส่งเสริมศักยภาพ และพัฒนาภาษาอังกฤษอย่างต่อเนื่อง ในปีนี้ได้กำหนดระยะเวลาของการดำเนินโครงการระหว่างวันที่ 23 เมษายน ถึงวันอังคารที่ 13 พฤษภาคม พ.ศ.2568 เพื่อส่งเสริมให้นักเรียนได้ฝึกฝนการใช้ภาษาอังกฤษ พร้อมทั้งได้รับประสบการณ์ตรงจากการเรียนร่วมชั้นจริง กับนักเรียนของนิวซีแลนด์ ได้อยู่ในสภาพแวดล้อมที่ใช้ภาษาอังกฤษ ทั้งในโรงเรียน โฮมสเตย์ และในการร่วมกิจกรรมต่าง ๆ เพื่อให้นักเรียนสามารถนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับมาใช้ในการพัฒนาตนเองต่อไป

จึงขอเรียนเชิญท่านผู้ปกครองที่สนใจส่งบุตรหลานที่กำลังศึกษาในระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ถึงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 (อายุตั้งแต่ 12-18 ปี) เข้าร่วมโครงการดังกล่าว ติดต่อสอบถามรายละเอียด และสมัครเข้าร่วมโครงการได้ที่ มิสนริสตา นิลภูมิ (มิสหนึ่ง) โทรศัพท์ 091-4013878 หรือ มิสวรรณี วงศ์เวชวสิน (มิสเหมย) โทรศัพท์ 081-9146428 และงานประชาสัมพันธ์ สำนักผู้อำนวยการ ชั้น 1 อาคารบอสโก โทรศัพท์ 02-652-7477-80 ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันพุธที่ 15 มกราคม พ.ศ. 2568

อนุมัติ

(บาทหลวงภวนัส กิจสวัสดิ์)

ผู้อำนวยการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางนริสตา นิลภูมิ)

ผู้รับผิดชอบโครงการ ฯ

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการค่ายส่งเสริมศักยภาพและพัฒนาภาษาอังกฤษ (SD ENGLISH AUTUMN CAMP 2025)

ณ South Otago High School, Balclutha ประเทศนิวซีแลนด์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

ผู้ปกครองของนักเรียน (เด็กชาย/นาย).....

เลขประจำตัวนักเรียน..... ชั้น..... เบอร์โทร.....

ได้ทราบเรื่องโครงการค่ายระยะสั้นระหว่างวันที่ 23 เมษายน ถึงวันอังคารที่ 13 พฤษภาคม พ.ศ.2568 ณ South Otago High School, Balclutha, New Zealand และสนใจร่วมโครงการ โดยชำระค่าโครงการจำนวน 99,800 บาท (เก้าหมื่นเก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน) มาพร้อมกับใบตอบรับนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง

วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ฝ่ายการเงิน

วันที่.....

หมายเหตุ: กรณียกเลิกก่อนการเดินทางไม่ต่ำกว่า 60 วัน คิดค่าใช้จ่าย 130,000 บาท
กรณียกเลิกก่อนการเดินทางไม่ต่ำกว่า 15 วัน คิดค่าใช้จ่าย 170,000 บาท
กรณียกเลิกก่อนการเดินทางต่ำกว่า 15 วัน คิดค่าใช้จ่ายเต็มจำนวน

เอกสารฉบับนี้ส่งคืนที่ มิสนริสตา นิลภูมิ กลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาต่างประเทศ

** ให้แนบสำเนาพาสปอร์ตของนักเรียนและหลักฐานการชำระมาด้วยในวันสมัคร

หลักฐานประกอบการขอวีซ่า กำหนดส่งเอกสารภายในวันพุธที่ 15 มกราคม พ.ศ. 2568

- หนังสือเดินทาง (Passport) ที่มีอายุเหลือมากกว่า 6 เดือน นับจากวันเดินทาง พร้อมสำเนาและหนังสือเดินทางฉบับก่อนหน้า
- สำเนาทะเบียนบ้าน (หน้าที่มีชื่อนักเรียน และที่มีบ้านเลขที่) พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 2 ชุด และฉบับแปลเป็นภาษาอังกฤษ
- สูติบัตร พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง และฉบับแปลเป็นภาษาอังกฤษ
- สำเนาบัตรประชาชนนักเรียน พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 2 ชุด
- หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล และฉบับแปลเป็นภาษาอังกฤษ (กรณีมีการเปลี่ยน)
- Consent Form หนังสือยินยอมให้นักเรียนเดินทางไปประเทศนิวซีแลนด์ (แบบฟอร์มโรงเรียนจัดเตรียมให้)
- Visa Declaration นักเรียนและผู้ปกครองเซ็นชื่อในแบบฟอร์ม (แบบฟอร์มโรงเรียนจัดเตรียมให้)

เอกสารบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง

- สำเนาบัตรประชาชนของบิดา หรือสำเนาหนังสือเดินทาง พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 2 ชุด
- สำเนาบัตรประชาชนของมารดา หรือสำเนาหนังสือเดินทาง พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 2 ชุด
- สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องจำนวน 2 ชุด และฉบับแปลเป็นภาษาอังกฤษ
- สำเนาทะเบียนบ้านของมารดา พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องจำนวน 2 ชุด และฉบับแปลเป็นภาษาอังกฤษ
- หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล และฉบับแปลเป็นภาษาอังกฤษ (กรณีมีการเปลี่ยน)
- กรณีอายุต่ำกว่า 18 ปี ต้องมีหนังสือยินยอมจากผู้ปกครองทั้งสองคน พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของบิดาและมารดา หนังสือยินยอมสามารถทำได้โดย (แบบฟอร์มโรงเรียนจัดเตรียมให้)

*(กรณีจดทะเบียนสมรส) ให้ผู้ปกครองแนบใบทะเบียนสมรสมาด้วย

- ในกรณีหย่ากัน ให้ผู้ปกครองที่มีอำนาจดูแลบุตรไปทำหนังสือยินยอมเพียงฝ่ายเดียว
- ในกรณีไม่จดทะเบียนสมรส ให้แนบสำเนานำหน้าบันทึกข้อความว่าบุตรอยู่ในความดูแลของฝ่ายใด
- ในกรณีเสียชีวิต ให้แนบสำเนามรณะบัตรมาด้วย และฉบับแปลเป็นภาษาอังกฤษ
- หลักฐานการรับรองบุตรบุญธรรมและอำนาจปกครองบุตร (ถ้ามี) และฉบับแปลเป็นภาษาอังกฤษ
- หลักฐานการเงินของบิดาและมารดา
 - กรณีทำงานประจำ จดหมายรับรองการทำงานซึ่งระบุรายได้ต่อปี (รวมโบนัส ถ้ามี) อายุการทำงานและตำแหน่ง และเอกสารจะพิมพ์บนกระดาษจดหมายของหน่วยงานเท่านั้น เป็นภาษาอังกฤษ
 - กรณีเป็นเจ้าของกิจการส่วนตัว หนังสือรับรองบริษัทที่มีชื่อบิดา/มารดา หรือหลักฐานการจดทะเบียนพาณิชย์ พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง 2 ชุด และฉบับแปลเป็นภาษาอังกฤษ
- รายการเดินบัญชีเงินฝาก ออมทรัพย์หรือฝากประจำของบิดาหรือมารดา ย้อนหลัง 6 เดือน (Bank Statement ฉบับจริง ออกโดยธนาคาร) เป็นภาษาอังกฤษ รวมวันที่ 31 ธันวาคม 2567
- จดหมายรับรองบัญชีเงินฝาก บัญชีเดียวกับรายการเดินบัญชีฝากข้างต้น ฉบับจริงออกโดยธนาคาร *สกุลเงิน NZD เป็นภาษาอังกฤษ ระบุเดือนธันวาคม 2567

SD English Autumn Camp 2025

โรงเรียนเซนต์ดอมินิก ร่วมกับ South Otago High School, Balclutha ณ ประเทศนิวซีแลนด์

ค่าใช้จ่ายร่วมโครงการ 199,500 บาท ประกอบด้วย

1. ค่าธรรมเนียมการเรียน
2. ค่าอาหาร 3 มื้อ/วัน
3. ที่พัก (Homestay)
4. ค่าตัวเครื่องบินไป-กลับ สายการบิน Qantas หรือเทียบเท่า
5. ค่าทัศนศึกษา (Excursion Trips)
6. ค่าประกันอุบัติเหตุและสุขภาพ
7. ค่าวีซ่า
8. ภาษีสนามบิน

*ไม่รวมค่าใช้จ่ายส่วนตัว

ติดต่อชำระเงินที่ งานการเงินโรงเรียนเซนต์ดอมินิก อาคารบอสโก ชั้น 1

การชำระเงิน ค่าสมัครภายในวันพุธที่ 15 มกราคม พ.ศ. 2568

1. บัตรเครดิต ณ ห้องงานการเงิน ชั้น 1 อาคารสำนักผู้อำนวยการ
2. แคนเชียร์เช็ค ธนาคารใดก็ได้ ส่งจ่าย “โรงเรียนเซนต์ดอมินิก”
3. โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ “โรงเรียนเซนต์ดอมินิก”

บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาซอยถนนเพชรบุรี (อาคารธณภูมิ) 174-2-00888-1

หมายเหตุ : หลังจากโอนเงินแล้ว กรุณาส่งหลักฐานการโอนมาทาง Line: nungning_narissa
โดยระบุชื่อ-สกุลนักเรียน เลขประจำตัวนักเรียน และเบอร์ติดต่อกลับ

วิธีการชำระเงิน: แบ่งเป็น 2 รูปแบบ ดังนี้

1. ชำระเต็มจำนวน 199,500 บาทถ้วน ในวันสมัคร หรือ
 2. แบ่งชำระเป็น 2 งวด ดังนี้
- | | | |
|----------|------------|------------------------------------|
| งวดที่ 1 | 99,800 บาท | ในวันสมัคร |
| งวดที่ 2 | 99,700 บาท | ภายในวันพุธที่ 15 มกราคม พ.ศ. 2568 |

ติดต่อ มิสนริสศา นิลภูมิ (มิสหนึ่ง) โทรศัพท์ 091-401-3878

มิสวรรณวี วงศ์เวชวสิน (มิสเหมย์) โทรศัพท์ 081-914-6428

เอกสารการลงทะเบียน (ภาษาอังกฤษ) : สามารถขอตัดได้จากสำนักงานเขต/ที่ว่าการอำเภอต่างๆ

- สูติบัตร
- มรณบัตร
- ทะเบียนบันทึกฐานะแห่งครอบครัว
- ทะเบียนหย่า
- ข้อมูลเกี่ยวกับบัตรประชาชน
- ทะเบียนรับบุตรบุญธรรม
- หนังสือรับรองการเกิด
- ทะเบียนบ้าน
- ทะเบียนสมรส
- ใบเปลี่ยนชื่อ/นามสกุล
- หนังสือการใช้นามสกุลร่วม

ระยะเวลาการรอรับเอกสาร: รับทันที หรือ ภายใน 1 วัน

วันเสาร์ เปิดบริการที่สำนักงานเขตจตุจักรและสำนักงานเขตอื่นๆ

เวลา 08:00 - 16:00 น. * พักเที่ยง 12:00 - 13:00 น. * ตารางเวลาอาจเปลี่ยนแปลงขึ้นอยู่กับสำนักงานเขตแต่ละแห่ง



ใบสมัคร St. Dominic Autumn Camp 23 April - 13 May 2025 in New Zealand

“Autumn Camp 2025 in New Zealand”

Student's photo
รูปถ่ายนักเรียน

ข้อมูลนักเรียน : Student Information (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน เป็นภาษาไทย หรือ ภาษาอังกฤษก็ได้)

ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย) _____

First name / Last name (English / กรอกเป็นภาษาอังกฤษ) _____

ชื่อเล่น (Nickname) ภาษาไทย _____ ภาษาอังกฤษ _____ เพศ (Sex) ชาย (Male) หญิง (Female)

วัน / เดือน / ปี เกิด (Date of birth) เช่น 10 /05 /1998 _____ อายุ (Age) _____ ปี น้ำหนัก _____ กก. ส่วนสูง _____ ซม.

หมายเลข หนังสือเดินทาง (Passport No.) _____ วันที่ Passport หมดอายุ _____

ปัจจุบันศึกษาอยู่ชั้น (Class) _____

เบอร์ติดต่อ / โทรศัพท์บ้าน / โทรศัพท์มือถือ (Contact No.) _____

อีเมล (E-mail) _____ Line ID _____

ที่อยู่ (Address) _____

ต้องการครอบครัวที่พัก Homestay มีเด็ก อายุ _____ ถึง _____ ปี ไม่มีเด็ก ไม่เจาะจง

มีสัตว์เลี้ยง ไม่มีสัตว์เลี้ยง ไม่เจาะจง ** Homestay ส่วนใหญ่มีสัตว์เลี้ยง

อาหาร ปกติ ไม่รับประทาน โปรดระบุ _____

มีภูมิแพ้เกี่ยวกับขนสัตว์หรือไม่ แพ้ ไม่แพ้

โรคประจำตัว _____ ต้องการพัก homestay เกี่ยวกับ _____

เคยไปประเทศไหนมาบ้างแล้ว? ไปเที่ยวหรือเรียน ฯลฯ _____

งานอดิเรก หรือกิจกรรมยามว่างที่ชอบ/สนใจ _____

อื่นๆ บอกเล่าเรื่องราวในครอบครัวที่เกี่ยวกับนักเรียน และสิ่งที่ต้องการแจ้งทางโรงเรียน _____

** ทางโรงเรียนจะพยายามจัดหาที่พักให้ใกล้เคียงกับความต้องการมากที่สุดแต่อาจไม่ตรงกับที่ต้องการทั้งหมด

ข้อมูลผู้ปกครอง : Parents Information

ชื่อ-สกุล บิดา _____ ชื่อ-สกุล มารดา _____

(ตัวสะกด English) _____ (ตัวสะกด English) _____

เบอร์โทรและมือถือ _____ เบอร์โทรและมือถือ _____

Line ID _____ Line ID _____

อีเมล (E-mail) _____ อีเมล (E-mail) _____

อาชีพ (Occupation) _____ อาชีพ (Occupation) _____

ลงชื่อ Signature _____ บิดา (Father)

ลงชื่อ Signature _____ มารดา (Mother)

(_____)

(_____)

วันที่สมัคร Date _____



ใบสมัครไปsunsu Autumn Camp 23 April - 13 May 2025 in New Zealand

เอกสารที่ต้องเตรียมเพื่อขอวีซ่า **** กำหนดส่งให้ทางโรงเรียน ภายในวันศุกร์ที่ 15 มกราคม 2568**

*****เอกสารทุกอย่างต้องเป็นภาษาอังกฤษ**

- ใบสมัครที่นักเรียนและผู้ปกครองเซ็นชื่อเรียบร้อยแล้ว (ทางโรงเรียนจัดเตรียมให้)
- หนังสือเดินทาง (Passport) ตัวจริง พร้อมสำเนา (มีอายุเหลือไม่น้อยกว่า 6 เดือน นับจากวันเดินทาง)
- หนังสือเดินทาง (Passport) เล่มเก่า (ถ้ามี)
- รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 2 นิ้ว 1 ใบ พื้นหลังสีขาว หรือฟ้า (ภาพถ่ายเหมือนกันและถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน)
** ไม่ยิ้ม ไม่ใส่แว่น ไม่ใส่เสื้อลาย และไม่ใส่คอนแทคเลนส์สี
- สำเนาทะเบียนบ้านภาษาอังกฤษของนักเรียน บิดา มารดา และผู้สนับสนุนทางการเงิน
โดยสามารถขอจากสำนักงานเขตได้
- สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) (ถ้ามี) ของบิดามารดา และผู้สนับสนุนทางการเงิน
- หนังสือยินยอมให้นักเรียนเดินทางไปนิวซีแลนด์ Consent Form (ขอแบบฟอร์มได้จากโรงเรียน)
* กรณีนักเรียนอายุไม่ถึง 17 ปีบริบูรณ์
- แบบฟอร์ม Declaration รับได้ที่ทางโรงเรียน
- หนังสือรับรองจากโรงเรียนที่นักเรียนกำลังศึกษาอยู่ หรือใบแจ้งผลการเรียน (Transcript) ฉบับภาษาอังกฤษ
- Bank Statement (ภาษาอังกฤษ) จากทางธนาคารย้อนหลัง 6 เดือนของของผู้สนับสนุนทางการเงินแก่นักเรียน
ที่แสดงให้เห็นว่า ผู้สนับสนุนทางการเงินสามารถดูแลค่าใช้จ่ายของนักเรียนได้ (กรุณาขอปลายเดือนธันวาคม)
- หนังสือรับรองบัญชีเงินฝากจากทางธนาคาร(ภาษาอังกฤษ) (ต้องระบุยอดคงเหลือเป็นสกุล NZD
และเป็นเลขบัญชีธนาคารเดียวกันกับ Statement ย้อนหลัง 6 เดือน) (กรุณาขอปลายเดือนธันวาคม)
- หลักฐานการทำงาน ของบิดาและมารดา **ฉบับภาษาอังกฤษ**
(ในกรณีไม่ได้เป็นเจ้าของธุรกิจ) เอกสารรับรองเงินเดือน และ/หรือ หนังสือรับรองข้าราชการ
ของผู้สมัคร/ผู้สนับสนุนทางการเงิน ระบุถึงรายได้ต่อปี (รวมโบนัส) ตำแหน่ง และอายุการทำงาน
จดหมายนี้จะต้องออกโดยผู้มีอำนาจ หรือฝ่ายบุคคลของบริษัท/หน่วยงาน/ห้างร้านเท่านั้น
(ในกรณีประกอบธุรกิจส่วนตัว) สำเนาหนังสือรับรองบริษัท ที่มีชื่อของผู้สมัคร/ผู้สนับสนุนทางการเงิน
หรือหลักฐานการจดทะเบียนที่สามารถพิสูจน์ได้ว่าเป็นเจ้าของกิจการ (ภาษาอังกฤษ)
- หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ / นามสกุล (ถ้ามี) และฉบับแปลเป็นภาษาอังกฤษ
- หลักฐานการรับรองบุตรบุญธรรม/แจ้งบุตรอยู่ในความดูแลของใคร (ถ้ามี) และฉบับแปลเป็นภาษาอังกฤษ

Consent Letter

หนังสือยินยอม

We, _____ and _____
(Father's name ชื่อ - สกุล บิดา) (Mother's name ชื่อ - สกุล มารดา)

the father and mother of _____
(Student ชื่อ - สกุล นักเรียน)

Date of Birth _____ Passport number _____ ,
(วันเดือนปีเกิด) (เลขที่หนังสือเดินทาง)

give a permission to the above mentioned student to study at

_____ in _____, New Zealand
(School โรงเรียน) (City เมือง)

between _____ and _____.
(Start date) (End date)

We will take the responsibility for any costs including tuition, accommodation and air ticket fees and etc. occurred while our son/daughter studying in New Zealand.

(Father's signature ลายเซ็น บิดา)

(Mother's signature ลายเซ็น มารดา)

(Father's name ชื่อ - สกุล บิดา)

(Mother's name ชื่อ - สกุล มารดา)

Date วันที่ _____ / _____ / _____

Date วันที่ _____ / _____ / _____

Access to health care while in New Zealand

I agree that if I am not entitled to free health care in New Zealand, I, or my sponsor, if applicable, will pay for any health care or medical assistance I may require in New Zealand.

Your privacy rights

Immigration New Zealand will not use or disclose the information provided in this application for any other purpose, unless such use or disclosure is required or permitted by law.

Under the Privacy Act 2020 you have the right to request access to all information held about yourself and to request correction of that information. Immigration New Zealand's privacy policy, and the process to make a request for your information is set out on the Immigration New Zealand website www.immigration.govt.nz/about-us/site-information/privacy.

Terms of use

The Terms of Use for Immigration Online are available on the Immigration New Zealand website www.immigration.govt.nz/about-us/site-information/terms-of-use/immigration-online.

Ongoing communication

I understand that the persons assisting with my application will continue to receive information from INZ about my application and communication will be provided via the online account from which the application is submitted.

I agree with the declaration

Signature of principal applicant Date

Signature of partner (if applicable) Date

Signature of parent or guardian if principal applicant is under 18 years of age (if applicable)

Date

Signature of accompanying dependent children over 18 years of age (if applicable)

Child one Date

Child two Date

Child three Date

Child four Date

Section B: Authority to act with regards to your visa application, reconsideration application or variation of conditions application

To be completed if an immigration adviser, lawyer or another person exempt from the requirement to be licensed under the Immigration Advisers Licensing Act has recorded your information in the online form, will be submitting the online form on your behalf and will continue to act on your behalf throughout the processing of your application.

Note: Only a licensed immigration adviser or person exempt from licensing may act on your behalf throughout the application process. See www.immigration.govt.nz/adviserlicensing for more information about who is exempt from licensing.

I also authorise of

to submit my visitor visa application online and to act on my behalf with regards to the processing of that application.



หนังสือขอความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้

และเปิดเผย รวมถึงส่งต่อข้อมูลส่วนบุคคล โรงเรียนเซนต์ดอมินิก

วันที่ เดือน พ.ศ.



ขั้นตอนที่ 1 ขอให้สแกน QR Code เพื่ออ่านและทำความเข้าใจในมาตรการ

การรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Policy)

โรงเรียนเซนต์ดอมินิก เพื่อประกอบการตัดสินใจเกี่ยวกับการให้ความยินยอมของท่าน ก่อนที่ท่านจะให้ความยินยอม

ขั้นตอนที่ 2

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

บิดา/มารดา / ผู้ปกครองโดยคำสั่งศาล ของ

ขั้นตอนที่ 3

ได้อ่านและทำความเข้าใจ เกี่ยวกับมาตรการการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Policy)

โรงเรียนเซนต์ดอมินิก จาก QR Code ด้านบนเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ขั้นตอนที่ 4

1. ข้อมูลส่วนบุคคลประเภททั่วไป ตาม ข้อ 3. ในมาตรการฯ ในส่วนของข้าพเจ้าและ บุตรของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอให้ความยินยอม

ข้าพเจ้าไม่ให้ความยินยอม

2. ข้อมูลส่วนบุคคลประเภทมีความอ่อนไหว ตาม ข้อ 4. ในมาตรการฯ ในส่วนของข้าพเจ้าและ บุตรของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอให้ความยินยอม

ข้าพเจ้าไม่ให้ความยินยอม

หมายเหตุ: กรณีให้คำยินยอมไม่ครบทั้ง 2 ข้อ จะทำให้โรงเรียนไม่สามารถรับเอกสารหรือข้อมูลส่วนบุคคลของท่านและบุตรได้อย่างครบถ้วน

ลงชื่อ ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ผู้ปกครอง

ลงชื่อ พยาน

(.....)

บุคลากรโรงเรียนเซนต์ดอมินิก