

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์กิจกรรม CIMB THAI ARTISM การประกวดวาดภาพศิลปะ

เรียน ผู้ปกครองของผู้เยาว์ (บุคคลผู้มีภาวะออทิสซึม) ที่เข้าร่วมกิจกรรม

คณะผู้จัดงานได้จัดกิจกรรม "การประกวดวาดภาพศิลปะ" เพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์ ทักษะทางศิลปะ และเปิดโอกาสให้บุคคลผู้มีภาวะออทิสซึมได้แสดงความสามารถทางด้านศิลปกรรม โดยมีรายละเอียดดังนี้

คุณสมบัติผู้สมัคร

- ผู้สมัครต้องมีอายุระหว่าง 15 – 30 ปี
- ผู้สมัครที่มีอายุต่ำกว่า 18 ปีบริบูรณ์จะต้องได้รับความยินยอมจากผู้ปกครอง พร้อมลงลายมือชื่อในเอกสารยินยอมก่อนเข้าร่วมกิจกรรม

หนังสือให้ความยินยอมของผู้ปกครอง

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี

เลขประจำตัวประชาชน

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์

ซึ่งเป็น บิดา / มารดา / ผู้ใช้อำนาจปกครอง ของ(ชื่อ-นามสกุลผู้เยาว์).....

อายุ ปี เลขประจำตัวประชาชน.....

ทำหนังสือฉบับนี้ขึ้นเพื่อแสดงความยินยอมให้ (ชื่อ-นามสกุลผู้เยาว์)..... ผู้เยาว์ในความปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วมกิจกรรมการประกวดดังกล่าว โดยข้าพเจ้าตกลงและรับทราบข้อกำหนดดังต่อไปนี้:

1. **การเข้าร่วมการประกวด:** ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้เยาว์เข้าร่วมการประกวด และยินยอมให้ผู้เยาว์ปฏิบัติตามกฎกติกา และเงื่อนไขต่างๆ ของการจัดการประกวดทุกประการ
2. **การอนุญาตให้ใช้ผลงาน (ถ้ามี):** ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้จัดงานนำผลงาน ภาพถ่าย วิดีโอ หรือการแสดงของผู้เยาว์ไปใช้ในการเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ และทำซ้ำเพื่อประโยชน์ในการดำเนินงานจัดการประกวดได้
3. **การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล:** ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้จัดงานเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้เยาว์ ตามประกาศความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice) ของการจัดการกิจกรรม

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)ผู้ให้ความยินยอม/ผู้ปกครอง

(.....)

(ลงชื่อ) พยาน

(.....)