**หนังสือยินยอมของผู้ใช้อำนาจปกครองของลูกค้าที่เป็นผู้เยาว์**

โปรดแจ้งให้บริษัททราบถึงความพึงพอใจและความตกลงของท่านตามที่ปรากฏด้านล่างนี้ คำที่นิยามไว้ในนโยบายความเป็นส่วนตัวของ บริษัท เอเซีย พลัส กรุ๊ป โฮลดิ้งส์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทในเครือจะมีความหมายเช่นเดียวกันเมื่อใช้ในเอกสารฉบับนี้ เว้นแต่นิยามไว้เป็นอย่างอื่นในเอกสารฉบับนี้

ข้าพเจ้า ................................................................................ (*ชื่อผู้ใช้อำนาจปกครอง*) ซึ่งเป็นผู้ใช้อำนาจปกครองของ ............................................ (*ชื่อผู้เยาว์*) ("**ผู้เยาว์**") และมีความสัมพันธ์ในฐานะเป็น ............................................. ของผู้เยาว์ มีหน้าที่ความรับผิดชอบในการใช้อำนาจปกครองของผู้เยาว์

□ ข้าพเจ้าได้อ่านและตกลงตามข้อกำหนดและเงื่อนไข และรับทราบนโยบายความเป็นส่วนตัว ([support@asiaplus.co.th หรื](mailto:support@asiaplus.co.th%20หรื)อ [dpo@asiaplus.co.th](mailto:dpo@asiaplus.co.th)) ซึ่งระบุถึงวิธีการที่ บริษัท เอเซีย พลัส กรุ๊ป โฮลดิ้งส์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทในเครือ ("**บริษัท**") จะเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลที่ละเอียดอ่อนของผู้เยาว์ไปยังต่างประเทศแล้ว

□ ข้าพเจ้ายินยอมให้มีการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้เยาว์ เพื่อวัตถุประสงค์ในการรับการติดต่อสื่อสารทางการตลาด ข้อเสนอพิเศษ เอกสารส่งเสริมการขายที่เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และบริการของบริษัท บริษัทในเครือและบริษัทย่อยของบริษัท และบุคคลภายนอกซึ่งบริษัทไม่สามารถอาศัยหลักเกณฑ์หรือฐานทางกฎหมายอื่น

□ ข้าพเจ้ายินยอมให้มีการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลที่ละเอียดอ่อนของผู้เยาว์ เพื่อวัตถุประสงค์ที่ระบุในนโยบายความเป็นส่วนตัว ([support@asiaplus.co.th หรื](mailto:support@asiaplus.co.th%20หรื)อ [dpo@asiaplus.co.th](mailto:dpo@asiaplus.co.th))

□ ข้าพเจ้ายินยอมให้มีการโอนข้อมูลส่วนบุคคลของผู้เยาว์ไปยังประเทศซึ่งอาจไม่มีระดับการคุ้มครองข้อมูลที่เพียงพอ ซึ่งกฎหมายกำหนดให้ต้องได้รับความยินยอม

ข้าพเจ้า ในฐานะผู้มีหน้าที่รับผิดชอบในการใช้อำนาจปกครองของผู้เยาว์ ขอรับรองและยืนยันว่าข้าพเจ้ามีอำนาจตามกฎหมายที่จะกระทำการแทนและในนามของผู้เยาว์

ลงชื่อ: ……………………………………………………………………………………………………………..

ชื่อ: ………………………………………………………………………………………………………………..

*(ชื่อเต็มของผู้ใช้อำนาจปกครองตามที่ปรากฏในบัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง)*

วันที่: ………………………………………………………………………………………………………………..