แบบฟอร์มการแสดงความจำนงบริจาคดวงตา-อวัยวะ ที่ใช้ในปัจจุบัน (เริ่มใช้ตั้งแต่ มกราคม 2567 เป็นต้นมา)

สภากาชาดไทย
THAI RED CROSS SOCIETY

แบบฟอร์มการแสดงความจำนงบริจาคดวงตา - อวัยวะ

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ .....

ชื่อ..... นามสกุล ..... วัน/เดือน/ปี (เกิด) .....

เลขประจำตัวประชาชน | | | | | | | | | | | | | อาชีพ .....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน/อาคาร ..... ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์เคลื่อนที่ ..... อีเมล์ .....

ขออุทิศ | | ดวงตา | | อวัยวะ และเนื้อเยื่อ ของข้าพเจ้าเมื่อถึงแก่กรรมแล้ว เพื่อมอบให้แพทย์นำไปปลูกถ่ายให้แก่ผู้ป่วยที่กระจกตาพิการ หรืออวัยวะนั้น ๆ เสื่อมสภาพ โดยไม่หวังสิ่งตอบแทนใด ๆ

(การแสดงความจำนงบริจาคดวงตา - อวัยวะนี้ ไม่ใช่การอุทิศร่างกายเพื่อการศึกษา หรือเป็นอาจารย์ใหญ่)

! ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เพื่อวัตถุประสงค์ในการดำเนินการตามแบบฟอร์มนี้ รวมทั้งการติดต่อและแจ้งข่าวประชาสัมพันธ์กิจกรรมของสภากาชาดไทยให้แก่ท่าน

ลงนาม ....ผู้บริจาค

ข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคดวงตาและอวัยวะจะถูกเก็บรวบรวมข้อมูล ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล โดยศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทยและศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย ตามนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของสภากาชาดไทย ศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ https://redcross.or.th/tncs-pdpa



สำนักบริหารการทะเบียน
กรมการปกครอง
The Bureau Of Registration Administration

ระบบแสดงความประสงค์บริจาคอวัยวะและดวงตา

สำนักทะเบียนกลาง

ผู้ปฏิบัติงาน:

แสดงแบบจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตา

แสดงเอกสาร | พิมพ์

ชื่อ - นามสกุล : [redacted]

เลขที่ประจำตัวประชาชน : [redacted]

วันที่เกิด : [redacted]

ที่อยู่ : [redacted]

รหัสไปรษณีย์
[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

มีความประสงค์บริจาค :

☑ ดวงตา

☑ อวัยวะและเนื้อเยื่อทุกส่วนของร่างกาย

หมายเหตุ - การแสดงความจำนงบริจาคดวงตา - อวัยวะนี้ ไม่ใช่การอุทิศร่างกายเพื่อการศึกษา หรือเป็นอาจารย์ใหญ่

[redacted]

บันทึก | เริ่มรายการใหม่ | ยกเลิก