

เอกสารแนบ 2

ข้อตกลงอนุญาตให้ใช้สิทธิ์ในการสัมภาษณ์ และบันทึกสื่อโซเชียล

ข้อตกลงอนุญาตให้ใช้สิทธิ์ ..... (ชื่อโครงการ/งานวิจัย/กิจกรรม) ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้นระหว่างศูนย์มานุษยวิทยาสิรินธร (องค์การมหาชน) โดยมี ..... (ชื่อผู้สัมภาษณ์/ผู้รับผิดชอบตัวบรรจง) เป็นผู้รับมอบอำนาจในฐานะ “ตัวแทนศูนย์ฯ” กับ ..... (ชื่อผู้ให้สัมภาษณ์/ชื่อผู้บรรยาย/ชื่อผู้แสดงตัวบรรจง) ในฐานะ “ผู้ยินยอมให้ใช้สิทธิ์” ทั้งสองฝ่ายมีข้อตกลงร่วมกัน ในการยินยอมให้ใช้สิทธิ์ในการสัมภาษณ์ และบันทึกสื่อโซเชียล (เสียง ภาพนิ่ง และภาพเคลื่อนไหว) ดังต่อไปนี้

การให้ข้อมูลเบื้องต้น	ใช่	ไม่ใช่
1. ข้าพเจ้าได้อ่าน และรับทราบข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ/งานวิจัย/กิจกรรมนี้แล้ว เมื่อวันที่ ...../...../.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ข้าพเจ้ามีโอกาสดำเนินการข้อมูลต่างๆ เกี่ยวกับโครงการ/งานวิจัย/กิจกรรมนี้แล้ว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ข้าพเจ้ายินยอมที่จะมีส่วนร่วมในโครงการ/งานวิจัย/กิจกรรมนี้ โดยอนุญาตให้ทำการสัมภาษณ์ และบันทึกสื่อโซเชียล (เสียง ภาพนิ่ง และภาพเคลื่อนไหว) ได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ข้าพเจ้ารับทราบว่า การมีส่วนร่วมนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ที่จะถอนตัวเมื่อใดก็ได้ โดยไม่จำเป็นต้องแจ้งเหตุผลให้ทราบ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>การปกปิด-เปิดเผยข้อมูลส่วนตัวของท่าน</b>		
5. ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนตัว เช่น ที่อยู่และหมายเลขโทรศัพท์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ข้าพเจ้ารับทราบว่า คำสัมภาษณ์ และสื่อโซเชียล (เสียง ภาพนิ่ง และภาพเคลื่อนไหว) ที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า อาจถูกนำไปอ้างในสิ่งพิมพ์ รายงาน เว็บไซต์ หรือผลผลิตอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับโครงการ/งานวิจัย/กิจกรรมนี้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ข้าพเจ้า <u>อนุญาต</u> (เลือก ใช่) / <u>ไม่อนุญาต</u> (เลือก ไม่ใช่) ให้เปิดเผยชื่อ-นามสกุลของข้าพเจ้าในโครงการ/รายงานวิจัย/กิจกรรมนี้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>การอนุญาตให้ใช้ข้อมูลในรูปแบบอื่นๆ นอกเหนือไปจากโครงการ/งานวิจัย/กิจกรรมนี้</b>		
8. ข้าพเจ้ายินยอมให้ข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ และบันทึกสื่อโซเชียล (เสียง ภาพนิ่ง และภาพเคลื่อนไหว) ที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า จัดเก็บในคลังข้อมูลของศูนย์ฯ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ข้าพเจ้ายินยอมให้นักวิจัยอื่นๆ สามารถเข้าถึงข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับตัวข้าพเจ้าได้ ถ้านักวิจัยเหล่านั้นยินยอมปฏิบัติตามความประสงค์ของข้าพเจ้า ซึ่งระบุไว้ในข้อตกลงฉบับนี้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. ข้าพเจ้ายินยอมให้นักวิจัยอื่นๆ สามารถนำข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ และบันทึกสื่อทัศน (เสียง ภาพนิ่ง และภาพเคลื่อนไหว) ที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า ไปอ้างในสิ่งพิมพ์ รายงาน เว็บเพจ หรือผลผลิตอื่นๆ ที่นอกเหนือไปจากโครงการ/งานวิจัย/กิจกรรมนี้ได้ ถ้านักวิจัยเหล่านั้น ยินยอมปฏิบัติตามความประสงค์ของข้าพเจ้า ซึ่งระบุไว้ข้อตกลงฉบับนี้

ทั้งนี้ คุณย่า สามารถใช้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับท่านได้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย

11. ข้าพเจ้ายินยอมให้ใช้สิทธิ์ในข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ และบันทึกสื่อทัศน (เสียง ภาพนิ่ง และภาพเคลื่อนไหว) ที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า เพื่อการทำงานในโครงการ/งานวิจัย/กิจกรรมของคุณย่า ซึ่งต้องมีวัตถุประสงค์ทางการศึกษาและการวิจัยโดยไม่แสวงหากำไร

ชื่อ-นามสกุลผู้ยินยอมให้ใช้สิทธิ์ ..... วันที่...../...../.....  
ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... อีเมล.....

ชื่อ-นามสกุลตัวแทนคุณย่า ..... วันที่...../...../.....

ชื่อโครงการ/งานวิจัย/กิจกรรม .....

ผู้รับผิดชอบโครงการ/งานวิจัย/กิจกรรม .....

ศูนย์มานุษยวิทยาสิรินธร (องค์การมหาชน)

เลขที่ 20 ถ.บรมราชชนชนนี ตลิ่งชัน กรุงเทพฯ 10170

โทรศัพท์ 0 2880 9429 ต่อ ..... โทรสาร 0 2880 9332 อีเมล .....