

หนังสือยินยอมรับผิดชอบข้อมูลของระบบสมาชิกออนไลน์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชลบุรี
จำกัด เลขที่..... เป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ข้าราชการบำนาญ
 พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างชั่วคราว

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์ที่ทำงาน

โทรศัพท์มือถือ.....ที่ใช้ในการรับรหัส (OTP) หากมีการเปลี่ยนแปลงต้อง
แจ้งสหกรณ์ทราบทันที ยินยอมรับผิดชอบข้อมูลของระบบสมาชิกออนไลน์ตามเงื่อนไขดังนี้

ข้อ 1 ระบบสมาชิกออนไลน์เป็นกรรมสิทธิ์ของสหกรณ์ สหกรณ์มีสิทธิยกเลิกการใช้บริการเมื่อใดก็ได้ โดยไม่ต้องแจ้งให้ผู้ขอใช้บริการทราบล่วงหน้าแต่อย่างใด

ข้อ 2 เมื่อผู้ขอใช้บริการได้รับรหัส (OTP) เพื่อเข้าระบบแล้ว ผู้ขอใช้บริการต้องเก็บรักษาไว้เป็นความลับ เฉพาะตัว ห้ามเปิดเผยหรือกระทำการใดๆ อันอาจทำให้บุคคลอื่นทราบรหัส (OTP) เพื่อให้การเข้าถึงระบบ สมาชิกออนไลน์เป็นของผู้ขอใช้บริการเท่านั้น ในกรณีที่มีความเสียหายใด ๆ แม้ว่าจะเกิดจากการทุจริตของบุคคลภายนอกที่นำรหัส (OTP) ของ ผู้ใช้บริการเพื่อเข้าระบบดังกล่าว ผู้ขอใช้บริการต้องเป็นผู้รับผิดชอบในความเสียหายเหล่านั้นทั้งสิ้น

ข้อ 3 ผู้ขอใช้บริการยอมรับว่าการดำเนินการในระบบสมาชิกออนไลน์ โดยใช้รหัส (OTP) ของผู้ขอใช้บริการ ประกอบกับวิธีการหรือเงื่อนไขการใช้บริการตามที่สหกรณ์กำหนดนั้นถูกต้องสมบูรณ์แล้ว ผู้ขอใช้บริการ ไม่ต้องทำหรือลงลายมือชื่อในเอกสารใด ๆ อีก โดยผู้ขอใช้บริการยินยอมรับผิดชอบในการกระทำดังกล่าวเสมือน กระทำการด้วยตนเอง

ข้อ 4 ผู้ขอใช้บริการยินยอมให้สหกรณ์หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่พึง ได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ผู้ขอใช้บริการสังกัดอยู่

ข้อ 5 สหกรณ์สงวนสิทธิที่จะเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติมข้อกำหนดและเงื่อนไขใด ๆ สำหรับการให้บริการระบบสมาชิกออนไลน์ตามความจำเป็นที่เห็นสมควร

ลงชื่อผู้ขอใช้บริการ

(.....)