 

|  |
| --- |
| **การบันทึกรายการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล** |
| **ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล: มหาวิทยาลัยเชียงใหม่** |
| **ลำดับกิจกรรมประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล** | Click or tap here to enter text. |
| **ชื่อกิจกรรมประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล** | Click or tap here to enter text. |
| **ส่วนงาน** | Click or tap here to enter text. |
| **หน่วยงานย่อยในส่วนงาน**  | Click or tap here to enter text. |
| **ชื่อ-นามสกุล ผู้กรอกข้อมูล** | Click or tap here to enter text. |
| **อีเมล ผู้กรอกข้อมูล** | Click or tap here to enter text. |

**คำอธิบายเบื้องต้น**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **“กฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล”** | หมายถึง | พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 |
| **“สำนักงานฯ”** | หมายถึง | มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| **“มหาวิทยาลัย”** | หมายถึง | บริษัท กุดั่น แอนด์ พาร์ทเนอร์ส จำกัด |
| **“เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล”** | หมายถึง | **บุคคลธรรมดา** ซึ่งถูกมหาวิทยาลัยเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล |
| **“ข้อมูลส่วนบุคคล”** | หมายถึง | ข้อมูลของบุคคลธรรมดาทุกประเภททุกลักษณะ ซึ่งสามารถระบุ สื่อถึง หรือเชื่อมโยงถึงบุคคลธรรมดาคนใดคนหนึ่งได้ ไม่ว่าทางตรงหรือทางอ้อม เช่น1. **ข้อมูลทั่วไป** เช่น
* ชื่อ-นามสกุล / เบอร์โทรศัพท์ / อีเมล / ที่อยู่ / เลขบัตรประจำตัวของบุคคลธรรมดา (เช่น บัตรประชาชน หนังสือเดินทาง ใบขับขี่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี) / วันเดือนปีเกิด / สัญชาติ / น้ำหนัก / ส่วนสูง / รูปถ่าย เป็นต้น
* ข้อมูลเกี่ยวกับการทำงาน เช่น ข้อมูลการศึกษา / ข้อมูลและประวัติการจ้างงาน / ข้อมูลในใบสมัครงาน / ข้อมูลการประเมินการทำงาน / ข้อมูลการติดตามพฤติกรรมพนักงาน / ข้อมูลเวลาการเข้า-ออกงาน
* ข้อมูลการเงินและทรัพย์สิน เช่น เลขบัญชีธนาคาร / ข้อมูลสินเชื่อพนักงาน / ข้อมูลการเสียภาษี / หมายเลขบัตรเครดิต / หมายเลขทะเบียนรถยนต์
1. **ข้อมูลอ่อนไหว** กล่าวคือ
* ข้อมูลส่วนบุคคลเกี่ยวกับเชื้อชาติ เผ่าพันธุ์ ความคิดเห็นทางการเมือง ความเชื่อในลัทธิ ศาสนาหรือปรัชญา พฤติกรรมทางเพศ ประวัติอาชญากรรม ข้อมูลสุขภาพ ความพิการ ข้อมูลสหภาพแรงงาน ข้อมูลพันธุกรรม ข้อมูลชีวภาพ หรือข้อมูลอื่นใดซึ่งกระทบต่อเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลในทำนองเดียวกันตามที่คณะกรรมการประกาศกำหนด
	+ ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพร่างกาย และจิตใจ เช่น หมู่โลหิต ประวัติการรักษา ข้อมูลสุขภาพของตน และ/หรือครอบครัว / ผลประโยชน์เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ
	+ ข้อมูลชีวภาพ (Biometrics Data) ซึ่งหมายถึง ข้อมูลส่วนบุคคลที่เกิดจากการใช้เทคนิคหรือเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องกับการนำลักษณะเด่นทางกายภาพหรือทางพฤติกรรมของบุคคลมาใช้ ทำให้สามารถยืนยันตัวตนของบุคคลนั้นได้ เช่น ข้อมูลภาพจำลองใบหน้า (Facial Recognition) ข้อมูลจำลองม่านตา (Iris Recognition) หรือข้อมูลจำลองลายนิ้วมือ (Fingerprint Recognition)

(**หมายเหตุ –** ข้อมูลข้างต้นเป็น “ตัวอย่าง” ข้อมูลส่วนบุคคลที่อยู่ภายใต้บังคับของกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลที่สำนักงานฯ จัดเตรียมเพื่อให้ง่ายต่อการทำแบบสอบถามฉบับนี้เท่านั้น อาจมีข้อมูลอื่น ๆ ซึ่งสามารถระบุ สื่อถึง หรือเชื่อมโยงถึงบุคคลธรรมดาคนใดคนหนึ่งได้ และถือเป็น “ข้อมูลส่วนบุคคล” เช่นเดียวกัน) |
| **“การประมวลผลข้อมูล”** | หมายถึง | การเก็บ การรวบรวม การใช้ การเปิดเผย การโอนหรือส่งต่อ และ/หรือ การลบทิ้งหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคล |
| **“ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล”** | หมายถึง | บุคคลหรือนิติบุคคลซึ่งมีอำนาจหน้าที่ตัดสินใจเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ทั้งนี้ ได้แก่มหาวิทยาลัย (ในกรณีที่เจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัยเป็นผู้ทำการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลตามอำนาจหน้าที่โดยชอบของตน ถือว่าเป็นการดำเนินการของมหาวิทยาลัยในฐานะผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล) |
| **“ผู้ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล”** | หมายถึง | บุคคลหรือนิติบุคคลที่ดำเนินการเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ตามคำสั่งของผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคล เช่น บุคคลที่มหาวิทยาลัยว่าจ้างให้เก็บรวบรวมหรือวิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลแทนมหาวิทยาลัย |

|  |
| --- |
| **การบันทึกรายการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล** |
| **ระบุกิจกรรมประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล**  |
| **วัตถุประสงค์ในการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล**  | Click or tap here to enter text. |
| **1. การเก็บรวบรวมและการใช้ข้อมูล**  |
| **ที่มาของข้อมูลส่วนบุคคล**  | 1. **ทางตรง**

[ ]  จากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล | โปรดระบุรายละเอียด:Click or tap here to enter text.  |
| 1. **ทางอ้อม**

[ ]  บุคคลที่สาม | โปรดระบุรายละเอียด:Click or tap here to enter text. |
| [ ]  ภายใน (ได้รับโอนจากหน่วยงานอื่น) | โปรดระบุรายละเอียด:Click or tap here to enter text. |
| [ ]  ภายใน (จากการเข้าถึงระบบ/โปรแกรมส่วนกลาง) | โปรดระบุรายละเอียด:Click or tap here to enter text. |
| [ ]  สาธารณะ (จากการสืบค้นด้วยตนเอง) | โปรดระบุรายละเอียด:Click or tap here to enter text. |
| [ ]  ภายนอก (จากการเข้าถึงระบบ/โปรแกรมส่วนกลาง) | โปรดระบุรายละเอียด:Click or tap here to enter text. |
| **รูปแบบ**  | [ ]  ฉบับพิมพ์ (Hard Copies)  | โปรดระบุรายละเอียด:(เอกสาร หรือระบบ/โปรแกรมที่เกี่ยวข้อง)Click or tap here to enter text. |
| [ ]  สำเนาอิเล็กทรอนิกส์ (Soft copies) | โปรดระบุรายละเอียด:(เอกสาร หรือระบบ/โปรแกรมที่เกี่ยวข้อง)Click or tap here to enter text. |
| [ ]  อื่นๆ เช่น ทางวาจา หรือทางโทรศัพท์ | โปรดระบุรายละเอียด:(เอกสาร หรือระบบ/โปรแกรมที่เกี่ยวข้อง)Click or tap here to enter text. |
| **ประเภทของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลบุคคล**  | Click or tap here to enter text. |
| **เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลเป็นบุคคลดังต่อไปนี้*** **ผู้เยาว์[[1]](#footnote-1)**
* **คนไร้ความสามารถ**
* **คนเสมือนไร้ความสามารถ**
 | [ ]  เป็นบุคคลดังกล่าวทั้งหมด [ ]  ไม่เป็นบุคคลดังกล่าว [ ]  มีทั้งเป็นและไม่เป็น | โปรดระบุรายละเอียด:Click or tap here to enter text. |
| **จำนวนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลบุคคล** | Click or tap here to enter text. |
| **รายละเอียดข้อมูลส่วนบุคคล** | 1. **รายละเอียดข้อมูลทั่วไป**

Click or tap here to enter text.1. **รายละเอียดข้อมูลอ่อนไหว**

Click or tap here to enter text. |
| **ฐานในการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลตามกฎหมาย** | **สำหรับข้อมูลทั่วไป** | **สำหรับข้อมูลอ่อนไหว** |
| [ ]  ความยินยอม [ ]  สัญญา [ ]  ระงับอันตรายต่อชีวิต/ร่างกาย/สุขภาพ [ ]  ภารกิจสาธารณะ/อำนาจรัฐ [ ]  การปฏิบัติตามกฎหมายโปรดระบุชื่อกฎหมายหากใช้ฐานนี้ Click or tap here to enter text.[ ]  จดหมายเหตุ/วิจัย/สถิติ[ ]  ประโยชน์โดยชอบธรรม | [ ]  ความยินยอมโดยชัดแจ้ง[ ]  ระงับอันตรายต่อชีวิต/ร่างกาย/สุขภาพ ซึ่งเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลไม่สามารถให้ความยินยอมได้[ ]  การดำเนินกิจกรรมโดยชอบด้วยกฎหมายของมูลนิธิ สมาคม หรือองค์กรที่ไม่แสวงหากำไร[ ]  เป็นข้อมูลที่เปิดเผยต่อสาธารณะด้วยความยินยอมโดยชัดแจ้งของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล[ ]  การก่อตั้ง/ปฏิบัติตาม/ใช้/ยกขึ้นต่อสู้ สิทธิเรียกร้องตามกฎหมาย[ ]  การปฏิบัติตามกฎหมาย เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์เกี่ยวกับ 1. เวชศาสตร์ป้องกันหรืออาชีวเวชศาสตร์ การประเมินความสามารถในการทำงานของลูกจ้าง การวินิจฉัยโรคทางการแพทย์ การให้บริการด้านสุขภาพหรือด้านสังคม การรักษาทางการแพทย์ การจัดการด้านสุขภาพ หรือระบบและการให้บริการด้านสังคมสงเคราะห์
2. ประโยชน์สาธารณะด้านการสาธารณสุข
3. การคุ้มครองแรงงาน การประกันสังคม หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของผู้มีสิทธิตามกฎหมาย การคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ หรือการคุ้มครองทางสังคม
4. การศึกษาวิจัยทางวิทยาศาสตร์ ประวัติศาสตร์ หรือสถิติ หรือประโยชน์สาธารณะอื่น
5. ประโยชน์สาธารณะที่สำคัญ

โปรดระบุวัตถุประสงค์ 1-5 หากใช้ฐานนี้Click or tap here to enter text. |
| 1. **การจัดเก็บข้อมูล**
 |
| **ภายใน** | [ ]  ฉบับพิมพ์ (Hard Copies)  | โปรดระบุรายละเอียด:(เอกสาร หรือระบบ/โปรแกรมที่เกี่ยวข้อง)Click or tap here to enter text. |
| [ ]  สำเนาอิเล็กทรอนิกส์ (Soft copies) | โปรดระบุรายละเอียด:(เอกสาร หรือระบบ/โปรแกรมที่เกี่ยวข้อง)Click or tap here to enter text. |
| **ภายนอก**  | [ ]  ฉบับพิมพ์ (Hard Copies)  | โปรดระบุรายละเอียด:(เอกสาร หรือระบบ/โปรแกรมที่เกี่ยวข้อง)Click or tap here to enter text. |
| [ ]  สำเนาอิเล็กทรอนิกส์ (Soft copies) | โปรดระบุรายละเอียด:(เอกสาร หรือระบบ/โปรแกรมที่เกี่ยวข้อง)Click or tap here to enter text. |
| **มาตรการเชิงเทคนิค**  | [ ]  ฉบับพิมพ์ (Hard Copies)  | โปรดระบุรายละเอียด:(เอกสาร หรือระบบ/โปรแกรมที่เกี่ยวข้อง)Click or tap here to enter text. |
| [ ]  สำเนาอิเล็กทรอนิกส์ (Soft copies) | โปรดระบุรายละเอียด:(เอกสาร หรือระบบ/โปรแกรมที่เกี่ยวข้อง)Click or tap here to enter text. |
| 1. **การเปิดเผยและการโอนข้อมูลส่วนบุคคล**
 |
| **ภายในประเทศไทยเป็นการเปิดเผย/โอนภายในหรือภายนอกมหาวิทยาลัย** | [ ]  การโอนภายในมหาวิทยาลัย | โปรดระบุผู้รับโอน:Click or tap here to enter text. | โปรดระบุเหตุผลในการเปิดเผย/โอนข้อมูล:Click or tap here to enter text. |
| [ ]  การโอนภายนอกมหาวิทยาลัย | โปรดระบุผู้รับโอน:Click or tap here to enter text. | โปรดระบุเหตุผลในการเปิดเผย/โอนข้อมูล:Click or tap here to enter text. |
| **ภายนอกประเทศไทย** | [ ]  การโอนภายนอกประเทศไทย | โปรดระบุผู้รับโอน:Click or tap here to enter text. | โปรดระบุเหตุผลในการเปิดเผย/โอนข้อมูล:Click or tap here to enter text. |
| **รูปแบบ**  | [ ]  ฉบับพิมพ์ (Hard Copies)  | โปรดระบุรายละเอียด:(เอกสาร หรือระบบ/โปรแกรมที่เกี่ยวข้อง)Click or tap here to enter text. |
| [ ]  สำเนาอิเล็กทรอนิกส์ (Soft copies) | โปรดระบุรายละเอียด:(เอกสาร หรือระบบ/โปรแกรมที่เกี่ยวข้อง)Click or tap here to enter text. |
| **มาตรการเชิงเทคนิค**  | [ ]  ฉบับพิมพ์ (Hard Copies)  | โปรดระบุรายละเอียด:(เอกสาร หรือระบบ/โปรแกรมที่เกี่ยวข้อง)Click or tap here to enter text. |
| [ ]  สำเนาอิเล็กทรอนิกส์ (Soft copies) | โปรดระบุรายละเอียด:(เอกสาร หรือระบบ/โปรแกรมที่เกี่ยวข้อง)Click or tap here to enter text. |
| **4. การเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคล** |
| **รายละเอียดข้อมูลส่วนบุคคลที่เก็บรักษา** | 1. **รายละเอียดข้อมูลทั่วไป**

Click or tap here to enter text.1. **รายละเอียดข้อมูลอ่อนไหว**

Click or tap here to enter text. |
| **ระยะเวลาการเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคล** | Click or tap here to enter text. |
| **เหตุในการกำหนดระยะเวลาการเก็บ** | [ ]  เป็นไปตามกฎหมาย โปรดระบุกฎหมาย Click or tap here to enter text.[ ]  อื่น ๆ Click or tap here to enter text. |
| **รูปแบบ**  | [ ]  ฉบับพิมพ์ (Hard Copies)  | โปรดระบุรายละเอียด:(เอกสาร หรือระบบ/โปรแกรมที่เกี่ยวข้อง)Click or tap here to enter text. |
| [ ]  สำเนาอิเล็กทรอนิกส์ (Soft copies) | โปรดระบุรายละเอียด:(เอกสาร หรือระบบ/โปรแกรมที่เกี่ยวข้อง)Click or tap here to enter text. |
| **มาตรการเชิงเทคนิค**  | [ ]  ฉบับพิมพ์ (Hard Copies)  | โปรดระบุรายละเอียด:(เอกสาร หรือระบบ/โปรแกรมที่เกี่ยวข้อง)Click or tap here to enter text. |
| [ ]  สำเนาอิเล็กทรอนิกส์ (Soft copies) | โปรดระบุรายละเอียด:(เอกสาร หรือระบบ/โปรแกรมที่เกี่ยวข้อง)Click or tap here to enter text. |
| 1. **การทำลายข้อมูลส่วนบุคคล**
 |
| **การทำลายข้อมูลส่วนบุคคล** | [ ]  ฉบับพิมพ์ (Hard Copies)  | โปรดระบุรายละเอียด:(เอกสาร หรือระบบ/โปรแกรมที่เกี่ยวข้อง)Click or tap here to enter text. |
| [ ]  สำเนาอิเล็กทรอนิกส์ (Soft copies) | โปรดระบุรายละเอียด:(เอกสาร หรือระบบ/โปรแกรมที่เกี่ยวข้อง)Click or tap here to enter text. |
| **การใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล** |
| **เจ้าของข้อมูลสามารถใช้สิทธิดังต่อไปนี้ได้หรือไม่** | [ ]  สิทธิในการเพิกถอนความยินยอม (right to withdraw consent) | โปรดระบุรายละเอียดการใช้สิทธิ:Click or tap here to enter text. |
| [ ]  สิทธิในการเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล (right of access) | โปรดระบุรายละเอียดการใช้สิทธิ:Click or tap here to enter text. |
| [ ]  สิทธิในการให้โอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคล (right to data portability) | โปรดระบุรายละเอียดการใช้สิทธิ:Click or tap here to enter text. |
| [ ]  สิทธิในการคัดค้านการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล (right to object) | โปรดระบุรายละเอียดการใช้สิทธิ:Click or tap here to enter text. |
| [ ]  สิทธิขอให้ลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวตนได้ (right to erasure) | โปรดระบุรายละเอียดการใช้สิทธิ:Click or tap here to enter text. |
| [ ]  สิทธิขอให้ระงับการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล (right to restriction of processing) | โปรดระบุรายละเอียดการใช้สิทธิ:Click or tap here to enter text. |
| [ ]  สิทธิขอให้แก้ไขข้อมูลส่วนบุคคล (right to rectification) | โปรดระบุรายละเอียดการใช้สิทธิ:Click or tap here to enter text. |
| [ ]  สิทธิในการยื่นเรื่องร้องเรียน (right to lodge a complaint) | โปรดระบุรายละเอียดการใช้สิทธิ:Click or tap here to enter text. |

1. บุคคลธรรมดาที่มีอายุต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์ [↑](#footnote-ref-1)