 

|  |  |
| --- | --- |
| **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 เช่น   1. **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  การปฏิบัติตามกฎหมาย  โปรดระบุชื่อกฎหมายหากใช้ฐานนี้  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 หากใช้ฐานนี้  Click 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** | | | | |
| **ภายในประเทศไทย เป็นการเปิดเผย/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)