	ชื่องาน : หนังสือให้ความยินยอมในการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล	เริ่มใช้ ม.ย. 67
	ชั้นความลับ: ใช้นอก	เอกสาร : F-02-Rev.00

เลขที่...../.....

หนังสือให้ความยินยอมในการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ..... นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน: ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... ตกลงให้

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดย [หน่วยงานที่ขอความยินยอม] ซึ่งรวมถึงผู้ปฏิบัติงานและ

ตัวแทนของ[หน่วยงานที่ขอความยินยอม] (“[หน่วยงานที่ขอความยินยอม]”) ทำการเก็บรวบรวม ใช้ **ข้อมูลส่วนบุคคลและ**

ข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหว ของข้าพเจ้าที่ให้ไว้กับ[หน่วยงานที่ขอความยินยอม] และเปิดเผยให้แก่บุคคลหรือ


หน่วยงานที่ [หน่วยงานที่ขอความยินยอม] มอบหมาย เพื่อวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้ (สามารถเลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

ข้อมูลส่วนบุคคล

ยินยอม	ไม่ ยินยอม	วัตถุประสงค์
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาและปรับปรุงการให้บริการของ[หน่วยงานที่ขอความยินยอม]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	เพื่อวัตถุประสงค์พัฒนาระบบฐานข้อมูลการฝึกอบรมของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก ภายใต้ฐานข้อมูลระบบภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร การประชาสัมพันธ์ ผลิตภัณฑ์และบริการของ[หน่วยงานที่ขอความยินยอม] การรับข้อมูลข่าวสาร รวมถึงสิทธิ ประโยชน์ต่าง ๆ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	เพื่อการสถิติ ศึกษาวิจัย วิเคราะห์ และประเมินผลข้อมูล ผู้ผ่านการฝึกอบรมด้านการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่ถูกต้อง ครบถ้วน มีระบบรายงานที่เป็นปัจจุบัน สามารถ นำข้อมูลไปใช้เพื่อการวางแผนการพัฒนางานต่อไปให้มีประสิทธิภาพของ[หน่วยงานที่ขอความ ยินยอม] รวมถึงการจัดกิจกรรมต่าง ๆ ของ[หน่วยงานที่ขอความยินยอม]

*การให้หรือไม่ให้ความยินยอมไม่ส่งผลต่อการพิจารณาการให้บริการต่าง ๆ

หมายเหตุ : เอกสารนี้ถูกควบคุมในระดับ [ลับมาก] เมื่อข้อมูลถูกกรอกลงในแบบฟอร์ม

 กระทรวงสาธารณสุข DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก Department of Thai Traditional and Alternative Medicine	ชื่องาน : หนังสือให้ความยินยอมในการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล	เริ่มใช้ มี.ย. 67
	ชั้นความลับ: ใ้ภายนอก	เอกสาร : F-02-Rev.00

ข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหว (ใช้เฉพาะกรณีที่มีการเก็บข้อมูลชีวภาพและข้อมูลความพิการ)

ยินยอม	ไม่ ยินยอม	วัตถุประสงค์
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ข้อมูลชีวภาพ ได้แก่ ข้อมูลภาพจำลองใบหน้า เพื่อประกอบการสร้างความสัมพันธ์ รวมถึงการพิสูจน์และยืนยันตัวตนผู้ขอใช้บริการกับ[หน่วยงานที่ขอความยินยอม]

ลงชื่อ เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
 (.....)

ส่วนของผู้รับ	
ผู้บันทึกข้อมูล	ผู้ตรวจสอบข้อมูล
----- (_____) ตำแหน่ง _____ วันที่ _____	----- (_____) ตำแหน่ง _____ วันที่ _____

สงวนลิขสิทธิ์ พ.ศ. 2567 พัฒนาโดย กลุ่มงานพัฒนากำลังคน กองวิชาการและแผนงาน
 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข
 ถนนติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
 โทร. 0-2590-2612 e-mail : ittm.hrm01@gmail.com

หมายเหตุ : เอกสารนี้ถูกควบคุมในระดับ [ลับมาก] เมื่อข้อมูลถูกรวบรวมในรูปแบบฟอร์ม

ประกาศความเป็นส่วนตัวข้อมูลส่วนบุคคลของ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

Privacy Notice of Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้จัดทำประกาศความเป็นส่วนตัวข้อมูลส่วนบุคคลฉบับนี้ขึ้น เพื่อรวบรวมประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลทั่วไปและคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ใช้บริการทุกท่าน (Personal Information) ที่ติดต่อเข้ามาในระบบข้อมูลฝึกอบรมด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ภายใต้ระบบฐานข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร เว็บไซต์ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ดังนี้

การเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อการสถิติ ศึกษาวิจัย วิเคราะห์ และประเมินผลข้อมูล ผู้ผ่านการฝึกอบรมด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่ถูกต้อง ครบถ้วน มีระบบรายงานที่เป็นปัจจุบัน สามารถนำข้อมูลไปใช้เพื่อการวางแผนการพัฒนางานต่อไปให้มีประสิทธิภาพของ[หน่วยงานที่ขอความยินยอม] รวมถึงการจัดกิจกรรมต่าง ๆ ของ[หน่วยงานที่ขอความยินยอม] ระบบจึงได้จัดเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของท่านไว้ เช่น ชื่อ- นามสกุล เพศ อายุ ประเภทตำแหน่ง หน่วยงาน อาชีพ เลขบัตรประชาชน วันเดือนปีเกิด ที่อยู่ปัจจุบัน ที่อยู่ตามบัตรประชาชน หมายเลขโทรศัพท์ E-mail หลักสูตร สถานที่ที่ได้รับการอบรม

การเปิดเผยแก่บุคคลภายนอก กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกจะเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคลของท่านไว้เป็นความลับอย่างเคร่งครัด และจะไม่เปิดเผยหรือโอนข้อมูลนั้นแก่บุคคลภายนอกโดยไม่จำเป็น เว้นแต่จะเป็นไปเพื่อดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการประมวลผลข้อมูลเบื้องต้น อันได้แก่ การสถิติ ศึกษาวิจัย วิเคราะห์ ประเมินผลข้อมูล การเปิดเผยตามคำสั่งของเจ้าหน้าที่รัฐ หรือเป็นกรณีที่สามารถเปิดเผยหรือโอนตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

การรักษาความปลอดภัยสำหรับข้อมูลส่วนบุคคล

เพื่อประโยชน์ในการรักษาความลับและความปลอดภัยสำหรับข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงได้กำหนดระเบียบภายในหน่วยงานเพื่อกำหนดสิทธิในการเข้าถึงหรือใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านและเพื่อรักษาความลับและความปลอดภัยของข้อมูลบางอย่างที่มีความสำคัญอย่างยิ่ง เช่น หมายเลขบัตรประชาชน เป็นต้น กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงได้จัดให้มีช่องทางการสื่อสารแบบปลอดภัยสำหรับข้อมูลดังกล่าวด้วยการเข้ารหัสลับข้อมูลดังกล่าว เช่น จัดให้มีการใช้ Secure Socket Layer (SSL) protocol เป็นต้น

การใช้ข้อมูลส่วนบุคคล

๑. กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ขอรับรองว่าจะไม่นำข้อมูลส่วนบุคคลของท่านที่ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้เก็บรวบรวมไว้ ไปขายหรือเผยแพร่ให้กับบุคคลภายนอกโดยเด็ดขาด เว้นแต่เพื่อการสถิติ ศึกษาวิจัย วิเคราะห์ และประเมินผลข้อมูลเพื่อการวางแผนการพัฒนางานให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นของ[หน่วยงานที่ขอความยินยอม] รวมถึงการจัดกิจกรรมต่าง ๆ ของ[หน่วยงานที่ขอความยินยอม] และจะได้รับอนุญาตจากท่าน เท่านั้น

๒. ในกรณีที่ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้ว่าจ้างหน่วยงานอื่นให้ดำเนินการเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน เช่น การจัดส่งพัสดุไปรษณีย์ การวิเคราะห์เชิงสถิติในกิจการหรือกิจกรรมของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นต้น กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จะกำหนดให้หน่วยงานที่ได้ว่าจ้างให้ดำเนินการดังกล่าว เก็บรักษาความลับ และความปลอดภัยของข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน และกำหนดข้อห้ามมิให้มีการนำข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าว ไปใช้นอกเหนือจากกิจกรรมหรือกิจการของ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

หมายเหตุ : เอกสารนี้ถูกควบคุมในระดับ [ลับมาก] เมื่อข้อมูลถูกกรอกลงในแบบฟอร์ม

สงวนลิขสิทธิ์ พ.ศ. 2567 พัฒนาโดย กลุ่มงานพัฒนากำลังคน กองวิชาการและแผนงาน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 โทร. 0-2590-2612 e-mail : ittm.hrm01@gmail.com