

แบบฟอร์มการขอใช้ข้อมูลส่วนบุคคล  
โรงพยาบาลกุมภวาปี อำเภอกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี

เรื่อง ขอใช้ข้อมูลส่วนบุคคล

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
ขอใช้ข้อมูล ตนเอง บุคคลอื่น วัตถุประสงค์เพื่อการใช้ข้อมูล (เป็นการจำเป็นเพื่อปฏิบัติหน้าที่ในการใช้อำนาจรัฐ)

ข้อมูลส่วนที่ต้องการใช้ (ตัวอย่างเช่น ชื่อ-สกุล กลุ่มงาน หน่วยงาน)

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

\*\*\*หมายเหตุ ความเป็นปัจจุบันของข้อมูล ขึ้นอยู่กับเจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ" ของหน่วยงาน ดำเนินการปรับปรุงข้อมูลดังกล่าว

ต้องการรับข้อมูล

เอกสาร  ไฟล์ข้อมูล อื่น ๆ .....ภายในวันที่...../...../.....

กรณีมอบให้บุคคลอื่นรับแทน

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

ลายมือชื่อผู้ขอใช้ข้อมูล.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

วันที่ ...../...../.....

พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล คือกฎหมายคุ้มครองข้อมูลที่บ่งบอกความเป็นตัวตน ไม่ว่าจะเป็นภาพ ชื่อ สำเนาบัตรประชาชน ใบขับขี่ อีเมล เบอร์โทรศัพท์ และยังครอบคลุมไปถึงไปถึงข้อมูลการใช้งานบนโลกออนไลน์ทุกประเภท  
- หากมีการนำข้อมูลไปเก็บ ใช้ หรือเปิดเผย ต้องได้รับการยินยอมจากเจ้าของข้อมูล  
- มีคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ซึ่งเป็นหน่วยงานรัฐที่มีความเชี่ยวชาญพิเศษ ที่ช่วยดูแลประชาชนจากการถูกละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล

ตามมาตรา ๔๑ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.๒๕๖๒ กำหนดให้ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลและผู้ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลต้องจัดให้มีเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของตน

ลงชื่อ

(นางสาวดวงขวัญ ใจเงิน)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

วันที่ ...../...../.....