

**บริษัท วิทย์การบิณฑงประเทศไทย จำกัด**

**แบบการแจ้งเหตุละเมิดของข้อมูลส่วนบุคคล**

(ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒)

.....  
ที่.....

วันที่.....

เรื่อง แจ้งเหตุละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล

เรียน ผู้อำนวยการกอง.....

ตามที่พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ มาตรา ๓๗ (๔) กำหนดให้บริษัทฯ ในฐานะผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลแจ้งเหตุละเมิดต่อสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (สคส.) นั้น

ทั้งนี้ พนักงาน/ลูกจ้าง จะต้องดำเนินการบันทึกเหตุการณ์ละเมิดข้อมูลส่วนบุคคลภายในบริษัทฯ โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

**ผู้แจ้งเหตุละเมิด**

ชื่อ - สกุล .....

สังกัด .....

โทรศัพท์ .....

**๑. เหตุการณ์ที่ทำให้เกิดการละเมิด/รั่วไหลของข้อมูลส่วนบุคคล**

.....  
.....

เกิดเหตุวันที่.....เวลา.....น.

**สถานะการละเมิด/รั่วไหลของข้อมูลส่วนบุคคล**

การละเมิด/รั่วไหลข้อมูลส่วนบุคคลยังคงอยู่ และอยู่ระหว่างการแก้ไข

การละเมิด/รั่วไหลข้อมูลฯ ได้ยุติแล้ว ในวันที่.....เวลา.....น.

**บริษัทภายนอกที่รับแจ้งประมวลผล (เช่น ผู้ประมวลผลข้อมูลหรือผู้ประมวลผลข้อมูลช่วง)**

.....  
.....  
.....

<b>๒. ผลกระทบที่เกิดขึ้น</b>	
๒.๑ จำนวนโดยประมาณของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้รับผลกระทบ	
..... ..... .....	
๒.๒ ลักษณะของการละเมิด/รั่วไหล [เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ]	
<input type="checkbox"/> สามารถอ่านและนำไปเปิดเผยได้	<input type="checkbox"/> การลบ/การเอาออก/การทำลาย
<input type="checkbox"/> การเปิดเผยข้อมูล	<input type="checkbox"/> การโจรกรรม/การสูญหาย
<input type="checkbox"/> การทำซ้ำ	<input type="checkbox"/> ไม่สามารถใช้งานได้ชั่วคราว / ถาวร
<input type="checkbox"/> การแก้ไข/เปลี่ยนแปลง	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ) คาดว่า.....
๒.๓ ลักษณะของข้อมูลส่วนบุคคล [เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ]	
<input type="radio"/> <b>ข้อมูลส่วนบุคคลทั่วไป</b>	<input type="checkbox"/> หมายเลขประจำตัวประชาชน
<input type="checkbox"/> ข้อมูลการติดต่อทั่วไป	<input type="checkbox"/> สำเนาเอกสารแสดงตัวตน
<input type="checkbox"/> ชื่อ ที่อยู่ หรือที่อยู่อาศัย	<input type="checkbox"/> เพศ วันเดือนปีเกิด อายุ
<input type="checkbox"/> เบอร์โทรศัพท์ และอีเมล	<input type="checkbox"/> ข้อมูลประวัติการทำงาน
<input type="checkbox"/> การเข้าถึงข้อมูลและการระบุตัวตน (รวมถึงชื่อผู้ใช้และรหัสผ่าน)	<input type="radio"/> <b>ข้อมูลอ่อนไหวตามที่กฎหมายกำหนด</b>
<input type="checkbox"/> ข้อมูลทางการเงิน	โปรดระบุ .....
<input type="checkbox"/> อื่นๆ [โปรดระบุ] .....	
๒.๔ เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล	
<input type="checkbox"/> พนักงาน	<input type="checkbox"/> บุคคลภายนอก/ผู้มาติดต่อ
<input type="checkbox"/> ลูกจ้าง	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ [โปรดระบุ] .....

๒.๕ ความเสี่ยงที่จะเกิดผลกระทบต่อสิทธิเสรีภาพของบุคคล (เช่น ทำให้เจ้าของข้อมูลถูกเลือกปฏิบัติอย่างไม่เป็นธรรม)	
<input type="checkbox"/> กรณีที่ไม่มีความเสี่ยง ไม่ต้องแจ้ง สคส. <input type="checkbox"/> กรณีที่มีความเสี่ยง ต้องแจ้งต่อ สคส. ภายใน ๓๒ ชั่วโมง นับแต่ทราบเหตุ (เช่น เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลถูกเลือกปฏิบัติอย่างไม่เป็นธรรม เกิดความเสื่อมเสียต่อชื่อเสียง เป็นต้น)	
ความเห็น ..... .....	ลงชื่อ..... (...ผู้อำนวยการกอง...) วันที่ ...../...../.....
ความเห็น ..... .....	ลงชื่อ..... (...ผู้อำนวยการฝ่าย...) วันที่ ...../...../.....
ความเห็น ..... .....	ลงชื่อ..... (...ผู้อำนวยการใหญ่...) วันที่ ...../...../.....
ความเห็น ..... .....	ลงชื่อ..... ผู้บริหารเทคโนโลยีสารสนเทศ ระดับสูง (Department Chief Information Officer: DCIO) วันที่ ...../...../.....
ความเห็น ..... .....	ลงชื่อ..... (รองกรรมการผู้อำนวยการใหญ่) วันที่ ...../...../.....
ความเห็น ..... .....	ลงชื่อ..... (กรรมการผู้อำนวยการใหญ่) วันที่ ...../...../.....