แบบขอรับการสนับสนุนข้อมูลแอปพลิเคชันหมอชนะ
สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพร.)

เลขรับ.....
วันที่.....

ผู้ขอรับการสนับสนุนข้อมูลจากระบบแอปพลิเคชันหมอชนะจากสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน)

หน่วยงาน

องค์กร

ที่อยู่

ชื่อ-สกุล ผู้ประสานงาน ตำแหน่ง

หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล์

ประเภทของข้อมูลส่วนบุคคล ☐ รหัสนิรนาม Anonymous ID ☐ พิกัดจากระบบ GPS

☐ พิกัดจากระบบ Bluetooth ☐ Tag ระดับความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ

☐ อื่น ๆ โปรดระบุ

จำนวนชุดข้อมูล ☐.....ชุดข้อมูล (records) ☐ ชุดข้อมูลตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

☐ จำนวนชุดข้อมูลและความถี่อื่น ๆ โปรดระบุ

วัตถุประสงค์ประสงค์การใช้ข้อมูล

1. เพื่อสนับสนุนการให้คำแนะนำหรือกำหนดมาตรการป้องกันและดูแลตนเอง เช่นการให้ไปพบแพทย์ การกักตัว หรือเฝ้าระวัง

2. เพื่อการศึกษาวิจัย และการค้นคว้าทางสถิติ ในการแก้ปัญหาการระบาดของเชื้อไวรัส Covid-19 รวมถึงประเด็นพื้นที่เสี่ยง การคัดกรองผู้มีความเสี่ยง

3. เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามนโยบายและภารกิจทางกฎหมายของหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้องกับ Covid-19

เงื่อนไข

1. ผู้ขอรับการสนับสนุนข้อมูลจะต้องจำกัดการประมวลผลข้อมูลตามวัตถุประสงค์ ในภารกิจที่ต้องดำเนินการตามนโยบาย และตามอำนาจหน้าที่ทางกฎหมายเท่านั้น
2. ผู้ขอรับการสนับสนุนข้อมูลจะต้องทำลายข้อมูลภายใน 30 วัน นับจากวันที่ได้รับข้อมูล
3. ภายใต้คำขอการสนับสนุนข้อมูลนี้ สพร. ไม่อนุญาตผู้ขอรับการสนับสนุนข้อมูลในการเปิดเผย /โอนย้ายข้อมูลทั้งหมดหรือส่วนหนึ่งส่วนใดโดยไม่มีการทำหนังสือแสดงเจตจำนงเป็นลายลักษณ์อักษรแก่ สพร.
4. ภายใต้คำขอการสนับสนุนข้อมูลนี้ สพร. ไม่อนุญาตแก่ผู้ขอรับการสนับสนุนในการให้บุคคลภายนอก(ผู้ประมวลผลข้อมูลช่วง) ให้มีส่วนช่วยหรือสนับสนุนในการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลโดยไม่มีการทำหนังสือแสดงเจตจำนง เป็นลายลักษณ์อักษรแก่ สพร.
5. ผู้รับการสนับสนุนข้อมูลมีหน้าที่จะต้องจัดให้มีและธำรงรักษาไว้ซึ่งมาตรการรักษาความปลอดภัยสำหรับการประมวลผลข้อมูลที่มีความเหมาะสมทั้งในเชิงองค์กรและเชิงเทคนิค ทั้งนี้ สพร. ขอสงวนสิทธิ์ในการตรวจสอบ มาตรการรักษาความปลอดภัยโดยจะส่งคำร้องขอตรวจสอบให้ทราบล่วงหน้า
6. ผู้ขอรับการสนับสนุนข้อมูลจะช่วยให้ สพร. สามารถเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลของเจ้าของข้อมูลได้ ทั้งนี้เพื่อให้ สพร. สามารถตอบสนองต่อคำร้องขอข้อมูลของเจ้าของข้อมูลซึ่งอาจมีสิทธิที่จะเรียกดู แก้ไขหรือลบข้อมูลส่วนบุคคลของตนได้ตามกฎหมาย
7. ในกรณีที่ผู้ขอรับการสนับสนุนตระหนักได้ว่ามีการกระทำอันเป็นการละเมิดต่อความปลอดภัยซึ่งก่อให้เกิดความเสี่ยงอันเกิดจากอุบัติเหตุ การทำลาย การสูญหาย การเปลี่ยนแปลง การเปิดเผย การโอน การเก็บข้อมูลส่วนบุคคล โดยไม่ชอบด้วยกฎหมาย ผู้ขอรับการสนับสนุนข้อมูลจะทำการแจ้ง สพร. โดยไม่ชักช้าทั้งนี้ภายในระยะเวลา 24 ชั่วโมง
8. สพร.ขอสงวนสิทธิ์ในการระงับชั่วคราวหรือยกเลิกการเผยแพร่ข้อมูล หรือยกเลิกการให้ข้อมูลต่อไปไม่ว่ากรณีใด ๆโดยไม่จำต้องบอกกล่าวล่วงหน้าและการสงวนสิทธินี้จะไม่สร้างภาระความผูกพันต่อ สพร. แต่อย่างใด
9. ในกรณีที่ผู้ขอรับข้อมูลทำการฝ่าฝืนข้อกำหนดใด ๆ ตามข้อตกลงนี้และไม่สามารถดำเนินการแก้ไขการละเมิดดังกล่าวได้ภายในหกสิบ (60) วัน นับจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษร สพร. มีสิทธิบอกเลิกข้อตกลงนี้ทันทีและจะแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรไปยังผู้รับการสนับสนุนข้อมูล เมื่อมีการยกเลิกข้อตกลงนี้ ผู้ขอรับการสนับสนุนข้อมูลจะต้องหยุดใช้ข้อมูลทันทีและต้องทำลายข้อมูลภายใน 15 วัน
10. ข้อมูลนอกเหนือจากที่ระบุไว้ในใบคำร้องขอรับบริการข้อมูลฉบับนี้ จะไม่ถูกตีความว่าเป็นการ ถ่ายทอดสิทธิหรือลิขสิทธิ์ใด ๆ ไปยังผู้ขอรับข้อมูลผู้ขอรับข้อมูลที่ได้รับข้อมูลต้องรักษาความลับของข้อมูล

อนุมัติ

ลงชื่อ

ดร.สุพจน์ เธียรวุฒิ

ผู้อำนวยการ

สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน)

วันที่

ข้าพเจ้าได้อ่านทำความเข้าใจและยอมรับเงื่อนไขการข้อรับการสนับสนุนข้อมูล

ลงชื่อ

( )

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

วันที่