

**ส่วนที่ 1 คำชี้แจงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับผู้สมัครเป็นเจ้าหน้าที่มูลนิธิสำนักงานพัฒนาโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ**

มูลนิธิเพื่อการพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (“มูลนิธิ”) มีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริม สนับสนุน และดำเนินกิจกรรมทางวิชาการ รวมถึงรวมถึงพัฒนาศักยภาพในระดับบุคคลและสถาบันด้านนโยบายสุขภาพ และระบบสุขภาพ นำไปสู่การเผยแพร่ความรู้ และสร้างเครือข่ายความร่วมมือทั้งภายในและระหว่างประเทศ โดยมูลนิธิในฐานะผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลที่ต้องปฏิบัติตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ในการเก็บ รวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านที่เป็นผู้สมัครเป็นเจ้าหน้าที่มูลนิธิซึ่งต่อไปจะเรียกว่า “เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล” ดังนั้น มูลนิธิจึงขอแจ้งความประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลให้เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลทราบ ดังนี้

**ข้อ 1. ฐานกฎหมายในการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล**

มูลนิธิดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของท่านภายใต้ฐานกฎหมายของ ดังนี้

1) การทำสัญญา หรือการดำเนินการก่อนการเข้าทำสัญญา (contract) ในการเก็บ รวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านในการทำสัญญาจ้างงานและการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องในการเป็นเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานของมูลนิธิ หากท่านไม่ให้ข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความจำเป็นดังกล่าวจะมีผลให้ สสส. ไม่สามารถดำเนินการรับสมัครและจ้างงานได้ ซึ่งสอดคล้องกับ พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 มาตรา 24 (3)

2) การขอความยินยอมจากท่าน ในการเก็บ รวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน โดยมูลนิธิอาจดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลของท่าน เพื่อการปรับปรุง วางแผน สำหรับการรับสมัครและการบริหารจัดการด้านบุคคล หรือการตรวจสอบประวัติ/ประสบการณ์ในการทำงานที่ผ่านมาจากหน่วยงานที่ท่านเคยทำงาน เพื่อใช้ในการกระบวนการคัดเลือกผู้สมัครงาน รวมถึงการติดต่อท่านทางอีเมล โทรศัพท์ หรือทาง Line ส่วนตัว เพื่อแจ้งขอข้อมูลเพิ่มเติมหรือแจ้งผลการคัดเลือก ภายใต้ พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 มาตรา 19 และ 23

**ข้อ 2. มูลนิธิเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลที่อ่อนไหวตาม พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 มาตรา 26 ประกอบด้วยข้อมูลสุขภาพ หมู้อโลหิต เชื้อชาติ ศาสนา และภาพถ่ายใบหน้า ซึ่งเข้าเกณฑ์ไม่จำเป็นต้องได้รับความยินยอมโดยชัดแจ้ง เพื่อวัตถุประสงค์เป็นการจำเป็นในการปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวกับการคุ้มครองแรงงาน**

**ข้อ 3. มูลนิธิจะเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ได้แก่ ชื่อ นามสกุล เพศ น้ำหนัก ส่วนสูง อายุ ข้อมูลสุขภาพ หมู้อโลหิต เชื้อชาติ ศาสนา หมายเลขโทรศัพท์ ที่อยู่ ภาพถ่ายใบหน้า เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ข้อมูลครอบครัว ประวัติการศึกษา ประวัติการฝึกอบรม ประวัติการทำงาน ข้อมูลบุคคลอ้างอิง และข้อมูลอื่น ๆ ที่ท่านกรอกในใบสมัครงาน ซึ่งสามารถเชื่อมโยงไปถึงเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ซึ่งต่อไปจะเรียกว่า “ข้อมูลส่วนบุคคล”**

**ข้อ 4. มูลนิธิจะเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเท่าที่จำเป็น และจะเก็บรวบรวมข้อมูล ส่วนบุคคลจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลโดยตรงด้วยวิธีการกรอกข้อมูลในเอกสาร บันทึกข้อมูลเสียงหรือภาพ หรือวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นใดก็ตามแต่ มูลนิธิจะเห็นสมควร โดยมีวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้**

- 1) เพื่อการรับสมัครงานที่ดำเนินการโดยมูลนิธิ
- 2) เพื่อการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครงาน ในกระบวนการพิจารณาการสมัครงาน การกำหนดตำแหน่ง อัตราเงินเดือน และการพิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง
- 3) เพื่อดำเนินการสัมภาษณ์งาน วิเคราะห์ตรวจสอบประวัติการศึกษาและประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้อง
- 4) เพื่อใช้ประกอบการคัดเลือกเป็นเจ้าหน้าที่ประจำ (full time) และเจ้าหน้าที่บางเวลา (part time) ของมูลนิธิ

ข้อ 5. มูลนิธิมีมาตรการในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านอย่างเหมาะสม ทั้งในเชิงเทคนิคและการบริหารจัดการ เพื่อป้องกันมิให้ข้อมูลสูญหาย หรือมีการเข้าถึง ทำลาย ใช้ เปลี่ยนแปลง แก้ไข หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลโดยไม่ได้รับอนุญาต

ข้อ 6. มูลนิธิจะลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ เมื่อข้อมูลส่วนบุคคลนั้น ไม่สามารถใช้ประโยชน์ได้ตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ในข้อ 4. หรือถูกจัดเก็บมาเป็นเวลา 3 ปี นับแต่วันที่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลสิ้นสุดกระบวนการสมัครงานกับมูลนิธิ ยกเว้นจะกำหนดไว้เป็นอย่างอื่น

ข้อ 7. เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลมีสิทธิร้องขอต่อมูลนิธิ เพื่อให้ดำเนินการกับข้อมูลส่วนบุคคลของตนดังต่อไปนี้

- 1) คัดค้านหรือขอให้ระงับการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
- 2) เข้าถึง ขอสำเนา หรือขอรับข้อมูลส่วนบุคคลที่เก็บรวบรวมไว้
- 3) ขอให้ดำเนินการให้ข้อมูลส่วนบุคคลถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สมบูรณ์ และไม่ก่อให้เกิดความเข้าใจผิด
- 4) ขอให้เปิดเผยถึงการได้มาซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลที่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลไม่ได้ให้ความยินยอม
- 5) เพิกถอนความยินยอมการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ยกเว้นในกรณีที่มีกฎหมายหรือข้อตกลงกำหนดไว้เป็นอย่างอื่น

6) ขอให้ลบ ทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ตามเงื่อนไขที่กฎหมายกำหนด

ข้อ 8. มูลนิธิในฐานะเป็นผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลได้แต่งตั้งเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลและเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลอาจติดต่อกับบุคคลดังกล่าวได้ตามข้อมูลดังต่อไปนี้

เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล: นายพุฒิปัญญา เรืองสม

สถานที่ติดต่อ: เลขที่ 88/20 ม.4 ซอยสาธารณสุข 6 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ

อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

ช่องทางการติดต่อ: putthipanya@ihpp.thaigov.net

ผู้สมัครได้รับทราบความประสงค์ในการเก็บ รวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวข้างต้น

(ลงชื่อ) .....

(.....)

วันที่ .....



# APPLICATION FOR EMPLOYMENT

International Health Policy Program Foundation

มูลนิธิเพื่อการพัฒนาคุณภาพระหว่างประเทศ

<b>ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้สมัครงาน</b> ตำแหน่งสมัครงาน (Position applied) ..... โครงการ/แผนงาน/ส่วนงาน (Project/Program/Department) ..... เงินเดือนที่ต้องการ (Salary desired) .....บาท (Baht)	รูปถ่าย Photograph
---	-----------------------

**รายละเอียดส่วนตัว Personal Data**

ชื่อ – สกุล Name – Surname						
เพศ Sex	ส่วนสูง Height	ชม. cm.	น้ำหนัก Weight	กก. kg.	อายุ Age	ปี กรุ๊ปเลือด yrs Blood Type
ที่อยู่ปัจจุบัน Present Address					โทรศัพท์ Telephone	
วัน / เดือน / ปีเกิด Date of birth	สถานที่เกิด Place of birth		สัญชาติ Nationality	เชื้อชาติ Race	ศาสนา Religion	
เลขที่บัตรประชาชน / ใบทะเบียนต่างด้าว ID Card / Alien Registration No.				ออกให้ ณ Issued at		
วันที่ออก Date Issued				วันหมดอายุ Date Expired		
สถานภาพทางทหาร <input type="checkbox"/> เกณฑ์แล้ว <input type="checkbox"/> ยังไม่เกณฑ์ <input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้น Military Status Yes No Exempted						
สถานภาพสมรส Marital Status <input type="checkbox"/> โสด Single <input type="checkbox"/> สมรส Married <input type="checkbox"/> หย่า Divorced <input type="checkbox"/> ม่าย Widowed <input type="checkbox"/> อื่นๆ Other						
ชื่อ – นามสกุล (คู่สมรส) Spouse's Name			สถานที่ทำงาน (คู่สมรส) Spouse's office		จำนวนบุตร .....คน No. of Children Persons	

**ประวัติการศึกษา และความสามารถพิเศษ (Education and Special Ability)**

ระดับการศึกษา (Level)	ชื่อสถานศึกษา (Institution)	วุฒิกการศึกษา (Degree)	สาขาวิชา (Major Subject)	ปีที่สำเร็จ การศึกษา	เกรดเฉลี่ย (GPA)
ปริญญาตรี (Bachelor's degree)					
ปริญญาโท (Master's degree)					
อื่นๆ Other (eg. Master, Ph.D.)					

**ทักษะด้านภาษาและคอมพิวเตอร์ (ให้เติมคำว่า พอใช้, ดี, ดีมาก)  
Language and computer skills (please fill moderate, good, very good)**

ภาษาอังกฤษ English	ฟัง Listening	พูด Speaking	อ่าน Reading	เขียน Writing
ภาษา..... Other language.....	ฟัง Listening	พูด Speaking	อ่าน Reading	เขียน Writing

หากมีประกาศนียบัตร / ใบรับรอง (แนบพร้อมเอกสารสมัครงาน)  
Any certification/ credential, please attached

คอมพิวเตอร์ Computer	Word	SPSS	R
	Excel	SAS	Endnote

อื่นๆ Others			
งานอดิเรก Hobbies		กีฬา Sport	
ลักษณะงานที่ชอบ (อธิบายถึงสิ่งที่คิดว่าตรงกับตำแหน่งงานที่สมัคร) Job Preference (related to your applied job)			
1. ....			
2. ....			
3. ....			
กรุณาระบุเหตุผล 3 ประการ ที่แสดงว่าคุณมีคุณสมบัติเหมาะสมกับตำแหน่งงานนี้ และ/หรือความคิดเห็นอื่นๆ เพื่อประกอบการพิจารณา Please specify 3 reasons that show you are qualified with this job and/or other additional opinions for consideration			
1. ....			
2. ....			
3. ....			
ท่านทราบข่าวการรับสมัครงานนี้จาก You know about this application			
บุคคลอ้างอิง Referees	1. ....	ความสัมพันธ์ Relationship	โทรศัพท์ Tel .....
	2. ....	ความสัมพันธ์ Relationship	โทรศัพท์ Tel .....
ประเด็นอื่นที่ต้องการนำเสนอ (เช่น รางวัลที่เคยได้รับ กิจกรรม ความสามารถพิเศษ ฯลฯ) Other additional profiles (i.e. extra curriculum activity, volunteer job, special skills, etc.)			
ประวัติการทำงาน (เรียงจากปัจจุบันย้อนไปอดีต) Work experience (in Chronological order)			
ชื่อหน่วยงาน Organization		ตำแหน่ง Position	
หน้าที่ความรับผิดชอบ Responsibilities			
เงินเดือน Salary	เดือนปีที่เริ่มงาน Start date	เดือนปีที่ลาออก Last date	
สาเหตุที่ออก Reason of resignation			
ชื่อหน่วยงาน Organization		ตำแหน่ง Position	
หน้าที่ความรับผิดชอบ Responsibilities			
เงินเดือน Salary	เดือนปีที่เริ่มงาน Start date	เดือนปีที่ลาออก Last date	
สาเหตุที่ออก Reason of resignation			
ชื่อหน่วยงาน Organization		ตำแหน่ง Position	
หน้าที่ความรับผิดชอบ Responsibilities			
เงินเดือน Salary	เดือนปีที่เริ่มงาน Start date	เดือนปีที่ลาออก Last date	
สาเหตุที่ออก Reason of resignation			
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง และยินดีปฏิบัติตามระเบียบที่ทางมูลนิธิฯ กำหนดไว้ทุกประการ I hereby certify that the information above is true and correct. I agree to comply with IHPF rules.			
(ลงชื่อ) .....		ผู้สมัคร	วันที่ .....
Signature of applicant			Date