ตัวอย่างบันทึกรายการกิจกรรมการประมวลผล Records of Processing Activities (ROPA)

ลำดับที่	ห้วงเวลา	กิจกรรมการที่เกี่ยวกับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล (โปรดระบุ)	ข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้อง (โปรดระบุ เช่น ชื่อ นามสกุล ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์)	ข้อมูลส่วนบุคคลประเภทพิเศษตามมาตรา 26 (เช่น ข้อมูลสุขภาพ เชื้อชาติ ศาสนา เป็นต้น	เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล			แหล่งที่ได้มาซึ่งข้อมูล		สิทธิในการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย			การส่งหรือโอนข้อมูลไปยังบุคคลอื่น		การจัดเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคล			การรักษาความเป็นส่วนตัว				หมายเหตุ	แนวทางแก้ไข
					บุคลากรภายใน	บุคคลภายนอก		ได้รับจากเจ้าของข้อมูลโดยตรง	ได้รับจากแหล่งอื่น (โปรดระบุว่าได้มาจากแหล่งใด)	วัตถุประสงค์ในการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล (โปรดระบุ)	มีฐานที่ชอบในการประมวลผลฐานใดฐานหนึ่งดังนี้ หรือไม่ และฐานใด (อ้างมาตรา 24)	หากมีข้อมูลประเภทพิเศษตามมาตรา 26 มีเงื่อนไขในการประมวลผลตามมาตรา 26 เพิ่มเติมแล้วหรือไม่ เงื่อนไขใด	ส่งหรือโอนข้อมูลไปยังบุคคลภายนอกหรือต่างประเทศ (โปรดระบุชื่อผู้รับ)	ส่งหรือโอนข้อมูลไปยังต่างประเทศ หรือองค์การระหว่างประเทศ (โปรดระบุประเทศปลายทางและชื่อหน่วยงานปลายทาง)	ระยะเวลาในการเก็บ (ประมาณการเป็นจำนวนวัน เดือน หรือปี หรือตามกฎหมาย)	ปฏิเสธและลบข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้เก็บรวบรวมไว้	มีการปฏิเสธคำขอหรือไม่	มีการเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคลไว้อย่างไร	มีการปรับปรุงข้อมูลส่วนบุคคลให้เป็นปัจจุบันหรือไม่	มีมาตรการในการลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคลเมื่อพ้นกำหนดระยะเวลาหรือไม่	มีการใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้รับยกเว้นไม่ต้องขอความยินยอมตามมาตรา 24 (5) หรือไม่		
1	ตั้งแต่วัน	สำหรับเปิดบัญชีใหม่	ชื่อ นามสกุล	ประวัติการเพื่อ	N/A	N/A	คนใช้	ใช่	ลูกค้า (การมีชีวิตสามารถ	เพื่อเป็นการเก็บข้อมูลรักษาให้ถูกต้อง	มีฐานที่ชอบ1	มี เงื่อนไขตาม 26(5)(ก)	ใช่	ใช่	จะเพื่อประวัติการใช้	ให้บริการเก็บตรวจ	อย่างน้อย 5 ปี	มี	มี	มี	ใช่		
			HN	ประวัติการตรวจแพทย์ (รายประจำตัว)					สืบสวนกับคนใช้ได้)	ในแต่ละคน		การให้บริการด้านสุขภาพ					พรบ.สถานพยาบาล						
			ที่อยู่																				
			หมายเลขโทรศัพท์																				
			อีเมล																				
2	ทันตรักษา	บันทึกข้อมูลการรักษา	N/A	ข้อมูลสุขภาพ	N/A	N/A	คนใช้	ใช่	ตรวจสำรวจจากห้องตรวจ	เพื่อประโยชน์ในการรักษา	มีฐานที่ชอบ1	มี เงื่อนไขตาม 26(5)(ก)				เอกสารบันทึกการรักษา	ให้บริการเก็บตรวจ	อย่างน้อย 5 ปี	มี	N/A	มี	ใช่		
			ภาพถ่ายรังสี						ตรวจสอบจากห้องแลป			การวินิจฉัยโรคทางการแพทย์					พรบ.สถานพยาบาล						
			รูปถ่าย วิดีโอ									การให้บริการด้านสุขภาพ											
			ผลแลป									การวินิจฉัยโรคทางการแพทย์											
3	ทันตรักษา	การส่งแลปบันตรวจ	ชื่อ นามสกุล	ข้อมูลสุขภาพ	N/A	แลปบันตรวจ	N/A	N/A	จากผลการตรวจโปรแกรม	เพื่อประโยชน์ในการรักษา	มีฐานที่ชอบ1	มี เงื่อนไขตาม 26(5)(ก)	แลปบันตรวจ...	แลปบันตรวจ...		เอกสารบันทึกการรักษา	ให้บริการเก็บตรวจ	อย่างน้อย 5 ปี	มี	มี	มี	ใช่		
		และแลปที่นำ	HN						ของแลปนั้น			การวินิจฉัยโรคทางการแพทย์					พรบ.สถานพยาบาล						
4	ทันตรักษา	การจดใบรับรองแพทย์	ชื่อ นามสกุล	ข้อมูลสุขภาพ	N/A	N/A	คนใช้	N/A	จากผลการตรวจโปรแกรม	เพื่อประโยชน์ในการรักษา	มีฐานที่ชอบ1	มี เงื่อนไขตาม 26(5)(ก)	N/A	N/A		เอกสารบันทึกการรักษา	ให้บริการเก็บตรวจ	อย่างน้อย 5 ปี	มี	มี	มี	ใช่		
			HN						ของแลปนั้น			การให้บริการด้านสุขภาพ					พรบ.สถานพยาบาล						
5	ตั้งแต่วัน	การจดใบแจ้งหนี้หรือบัญชี	ชื่อ นามสกุล	ข้อมูลสุขภาพ	N/A	N/A	คนใช้	N/A	จากผลการตรวจโปรแกรม	เพื่อประโยชน์ในการรักษา	มีฐานที่ชอบ1	มี เงื่อนไขตาม 26(5)(ก)	N/A	N/A		เอกสารบันทึกการรักษา	ให้บริการเก็บตรวจ	อย่างน้อย 5 ปี	มี	มี	มี	ใช่		
			HN						ของแลปนั้น หรือ คนเจร			การให้บริการด้านสุขภาพ					พรบ.สถานพยาบาล						
6	สำนักงาน	อันสมัครพนักงาน	ชื่อ นามสกุล	N/A	ผู้สมัครงาน	N/A	N/A	ใช่	N/A	เพื่อการสมัครงาน	มีฐานที่ชอบ1	N/A	N/A	N/A		ใบสมัครงาน	ให้บริการเลยมีครงาน	1 ปี	มี	N/A	มี	ใช่		
		และตัวแทนแลป																					