



ประกาศศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน
เรื่อง การให้ความยินยอมในการเก็บข้อมูลส่วนบุคคล

ด้วย ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ เล็งเห็นถึงความสำคัญในปฏิบัติตาม พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.๒๕๖๒ โดยมีการกำกับดูแล และการบริหารจัดการข้อมูลส่วนบุคคล ให้มีความสอดคล้องกับกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ดังนั้น เพื่อประโยชน์สูงสุดของผู้รับบริการ และเพื่อปฏิบัติตามกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน จึงขอความร่วมมือผู้รับบริการทุกท่านที่ยังไม่ได้ให้ความยินยอมในหนังสือให้ความยินยอมเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ โปรดติดต่อเพื่อทำหนังสือให้ความยินยอมเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ได้ที่ งานเวชระเบียน ชั้น๒ อาคารผู้ป่วย ๒๐ ชั้น ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ เลขที่ ๒๒๒ หมู่ ๑ ถนนติวานนท์ ตำบลบางตลาด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๒๐ โทรศัพท์ : ๐-๒๕๐๒-๒๓๔๕ ต่อหมายเลขภายใน ๔๒๒๒, ๔๒๒๘, ๔๒๖๓, ๔๒๖๔

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์สุรสิทธิ์ ตั้งสกุลวัฒนา)
ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน