

หนังสือยินยอมในการเข้าตรวจดูข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคล (ประวัติอาชญากรรม)

(สำหรับหน่วยงานของรัฐ)

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากรรม

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โดยหนังสือฉบับนี้

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้..... ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ
สำนักงานตั้งอยู่ที่ หมู่ที่ ๑๒ ตำบลสงเปลือย อำเภอเขาวง จังหวัดกาฬสินธุ์ ซึ่งเป็นหน่วยงาน ที่ข้าพเจ้าได้ขออนุญาต
หรือสมัครงาน มีสิทธิดำเนินการใดๆ เข้าตรวจดูข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคล (ประวัติอาชญากรรม) ของข้าพเจ้า
เพื่อวัตถุประสงค์.....

๒. ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานตำรวจแห่งชาติ หรือสำนักงานพิสูจน์หลักฐานตำรวจ หรือ
กองทะเบียนประวัติอาชญากรรม หรือเจ้าหน้าที่ตรวจสอบประวัติ ดำเนินการจัดเก็บข้อมูล และลายพิมพ์นิ้วมือของ
ข้าพเจ้า รวมทั้งเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐเพื่อใช้ขออนุญาต หรือสมัครงานตามอำนาจหน้าที่ของ
หน่วยงานของรัฐนั้น ที่ข้าพเจ้าใช้ดำเนินการใดๆ ที่เกี่ยวข้องได้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง ร้องเรียน หรือฟ้องร้องทั้งใน
ความผิดทางแพ่ง ทางอาญา และทางปกครอง

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน
ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ ๑. สำหรับผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่นกรอกเพื่อใช้ประกอบการยื่นเอกสาร
ใบสมัครรับเลือกตั้ง ส.ถ./ผ.ถ. ๔/๑

๒. กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนถูกต้องทุกช่อง

๓. ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใช้ประกอบหนังสือขอตรวจสอบข้อมูล
ผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่นไปยังกองทะเบียนประวัติอาชญากรรม สำนักงานตำรวจ
แห่งชาติ