

หนังสือยินยอมในการเข้าตรวจดูข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคล (ประวัติอาชญากรรม)
(สำหรับหน่วยงานของรัฐ)

ทำที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากรรม

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.) บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่
.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์

โดยหนังสือฉบับนี้

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้..... ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ
สำนักงานตั้งอยู่ที่

.....
ซึ่งเป็นหน่วยงาน ที่ข้าพเจ้าได้ขออนุญาต หรือสมัครงาน มีสิทธิ์ดำเนินการใดๆ เข้าตรวจดูข้อมูล ข่าวสารส่วนบุคคล (ประวัติอาชญากรรม) ของข้าพเจ้าเพื่อวัตถุประสงค์

๒. ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานตำรวจแห่งชาติ หรือสำนักงานพิสูจน์หลักฐานตำรวจ หรือ
กองทะเบียนประวัติอาชญากรรม หรือเจ้าหน้าที่ตรวจสอบประวัติ ดำเนินการจัดเก็บข้อมูล และลายพิมพ์นิ้วมือ
ของข้าพเจ้า รวมทั้งเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐเพื่อใช้ขออนุญาต หรือสมัครงาน
ตามอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานของรัฐนั้น ที่ข้าพเจ้าใช้ดำเนินการใดๆ ที่เกี่ยวข้องได้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง
ร้องเรียน หรือฟ้องร้องทั้งในทางแพ่งทางอาญาและทางปกครอง

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็น
หลักฐาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ ๑. สำหรับผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่นกรอกเพื่อใช้ประกอบการยื่นเอกสารใบสมัคร
รับเลือกตั้ง ส.ถ./ผ.ถ. ๔/๑

๒. กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนถูกต้องทุกช่อง

๓. ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใช้ประกอบหนังสือขอตรวจสอบข้อมูลผู้สมัคร

รับเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่นไปยัง กองทะเบียนประวัติอาชญากรรม สำนักงานตำรวจแห่งชาติ