

หนังสือยินยอมในการตรวจสอบข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคล (ประวัติอาชญากรรม)
(สำหรับหน่วยงานของรัฐ)

ทำที่.....
วันที่.....

เรียน ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากรรม

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

โดยหนังสือฉบับนี้

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้.....ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ สำนักงานตั้งอยู่ที่.....

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

๒. ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานตำรวจแห่งชาติ หรือสำนักงานพิสูจน์หลักฐานตำรวจ หรือกองทะเบียนประวัติอาชญากรรม หรือเจ้าหน้าที่ตรวจสอบประวัติ ดำเนินการจัดเก็บข้อมูล และลายพิมพ์นิ้วมือของข้าพเจ้า รวมทั้งเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้า แก่ หน่วยงานของรัฐเพื่อใช้ขออนุญาต หรือสมัครงานตามอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานของรัฐนั้น ที่ข้าพเจ้าใช้ดำเนินการใดๆ ที่เกี่ยวข้องได้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง ร้องเรียนหรือฟ้องร้องทั้งในความผิดทางแพ่งทางอาญาและทางปกครอง

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วันเดือนปี ที่ระบุข้างต้น

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

หมายเหตุ กรุณากรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง