

หนังสือยินยอมในการเข้าตรวจสอบข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคล (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 มีสิทธิ์ดำเนินการใด ๆ เข้าตรวจสอบข้อมูล ข่าวสารส่วนบุคคล
(ประวัติอาชญากรรม) ของข้าพเจ้าเพื่อวัตถุประสงค์.....

๒. ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานตำรวจแห่งชาติ หรือสำนักงานพิสูจน์หลักฐานตำรวจ
หรือกองทะเบียนประวัติอาชญากรรม หรือเจ้าหน้าที่ตรวจสอบประวัติ ดำเนินการจัดเก็บข้อมูล และลายพิมพ์นิ้วมือ
ของข้าพเจ้า รวมทั้งเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐเพื่อใช้ขออนุญาต หรือสมัครงาน ตามอำนาจ
หน้าที่ของหน่วยงานรัฐนั้น ที่ข้าพเจ้าใช้ดำเนินการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง ร้องเรียน
หรือฟ้องร้อง ทั้งในความผิดทางแพ่งทางอาญาและทางปกครอง

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้
เป็นหลักฐาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

- หมายเหตุ ๑. สำหรับผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่นกรอกเพื่อใช้ประกอบการยื่นใบสมัคร
รับเลือกตั้ง ส.ถ./ผ.ถ. ๔/๑
๒. กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนถูกต้องทุกช่อง
๓. ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใช้ประกอบหนังสือขอตรวจสอบข้อมูลผู้สมัคร
รับเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่นไปยัง กองทะเบียนประวัติอาชญากรรม สำนักงานตำรวจ
แห่งชาติ