

หนังสือขอสำเนาข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรมสำหรับผู้ปกครองของผู้เยาว์ (ด้วยการพิมพ์ลายนิ้วมือ)

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....

หนังสือเดินทางประเทศ.....เลขที่หนังสือเดินทาง.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

เกี่ยวข้องกับ ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ผู้ปกครอง ของผู้เยาว์ ชื่อ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....

เลขประจำตัวประชาชน.....หนังสือเดินทางประเทศ.....เลขที่หนังสือเดินทาง.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....มีความประสงค์ขอให้กองทะเบียนประวัติอาชญากรรม ศูนย์พิสูจน์หลักฐาน 1-10 พิสูจน์หลักฐาน

จังหวัด หรือสถานีตำรวจ ตรวจสอบข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรมของผู้เยาว์ที่อยู่ในความปกครองดูแลของ

ข้าพเจ้า ตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ.2540 มาตรา 25 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ.....

ทั้งนี้เพื่อเป็นหลักฐานในการแสดงเจตนาในการขอสำเนาข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรมของผู้เยาว์

ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง ลงชื่อ.....บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน/ล่ามแปล ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หนังสือยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรม จัดเก็บข้อมูลชีวภาพ และเปิดเผยข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลฯ

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....

หนังสือเดินทางประเทศ.....เลขที่หนังสือเดินทาง.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

เกี่ยวข้องกับ ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ผู้ปกครอง ของผู้เยาว์ ชื่อ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....

ซึ่งเป็นผู้เยาว์ที่อยู่ในความปกครองดูแลของข้าพเจ้า โดยบันทึกฉบับนี้ข้าพเจ้า ขอแสดงเจตนาในการยินยอมให้กองทะเบียนประวัติ

อาชญากรรม ศูนย์พิสูจน์หลักฐาน 1-10 พิสูจน์หลักฐานจังหวัด หรือสถานีตำรวจ จัดเก็บข้อมูลชีวภาพ (Biometric) เช่น ลายพิมพ์นิ้วมือ

ใบหน้า ม่านตา เป็นต้น และตรวจสอบข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรม พร้อมทั้งยินยอมให้สามารถเปิดเผยข้อมูล

ข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรม ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขของกฎหมาย กฎ ระเบียบ และคำสั่งที่เกี่ยวข้อง ซึ่ง

ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง ร้องเรียน หรือฟ้องร้องทั้งในความผิดทางแพ่ง ทางอาญา และทางปกครอง ต่อสำนักงานตำรวจแห่งชาติ

กองทะเบียนประวัติอาชญากรรม ศูนย์พิสูจน์หลักฐาน 1-10 พิสูจน์หลักฐานจังหวัด หรือสถานีตำรวจ หรือเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติที่ได้

ตรวจสอบและเปิดเผยข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลของผู้เยาว์แต่อย่างใด ซึ่งข้าพเจ้ามีความประสงค์

☐ ขอรับสำเนาข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรม ด้วยตนเอง

☐ ให้ส่งสำเนาข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรม แก่.....

ทั้งนี้เพื่อเป็นหลักฐานในการแสดงเจตนาในการยินยอมในเรื่องดังกล่าว ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง ลงชื่อ.....บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน/ล่ามแปล ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ

1. การขอสำเนาข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรมของผู้เยาว์ หากผู้เยาว์อายุต่ำกว่า 15 ปี จะต้องให้ผู้ปกครองเป็นผู้ขอสำเนาข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลฯ หากผู้เยาว์อายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป สามารถขอสำเนาข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลฯ ของตนเองได้ แต่หากผู้ปกครองจะขอสำเนาข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลฯ ของผู้เยาว์ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป จะต้องได้รับความยินยอมจากผู้เยาว์ด้วย
2. ผู้ขอสำเนาข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรมของผู้เยาว์และผู้ให้ความยินยอม ต้องเป็นผู้มีอำนาจปกครองผู้เยาว์ตามกฎหมาย พร้อมแนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องและลงลายมือชื่อรับรองเอกสาร
3. กรณีผู้ปกครองเป็นบุคคลอื่นที่ไม่ใช่บิดาหรือมารดา ต้องแนบเอกสารหลักฐานการเป็นผู้ปกครองตามกฎหมายและลงลายมือชื่อรับรองเอกสาร
4. การขอสำเนาข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรม หากให้ข้อมูลไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน อาจเป็นความผิดทางอาญาฐาน “แจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงาน”