

หนังสือยินยอมของผู้เยาว์ให้ผู้ปกครองขอสำเนาข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรม

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

หมายเลขโทรศัพท์.....ซึ่งมีสถานะเป็นผู้เยาว์ตามกฎหมาย โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า

ขอยินยอมให้.....อายุ.....ปี.....เลขประจำตัวประชาชน.....

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

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

หมายเลขโทรศัพท์.....ซึ่งเป็นผู้ปกครองของข้าพเจ้า ทำการขอสำเนาข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติ

อาชญากรรมด้วยการพิมพ์ลายนิ้วมือของข้าพเจ้าต่อกองทะเบียนประวัติอาชญากรรม ศูนย์พิสูจน์หลักฐาน 1-10

พิสูจน์หลักฐานจังหวัด หรือสถานีตำรวจ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ.....

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ณ วันเดือนปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

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

ลงชื่อ.....พยาน/ล่ามแปล
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ

1. ผู้เยาว์ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไปสามารถขอสำเนาข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรมของผู้เยาว์ได้ด้วยตนเอง
2. กรณีที่ผู้ปกครองขอตรวจสอบประวัติอาชญากรรมของผู้เยาว์ สำหรับผู้เยาว์ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป ต้องได้รับความยินยอมจากผู้เยาว์ด้วย
3. ให้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องและลงลายมือชื่อรับรองเอกสาร