

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.....ซึ่งเป็นผู้ปกครองของข้าพเจ้าทำการขอสำเนาข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคล

เกี่ยวกับประวัติอาชญากรรมของข้าพเจ้าต่อกองทะเบียนประวัติอาชญากรรม ศูนย์พิสูจน์หลักฐานหลักฐาน 1-10 พิสูจน์

หลักฐานจังหวัด หรือสถานีตำรวจ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ.....

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ณ วันเดือนปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน/ล่ามแปล

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ

1. ในการที่ผู้ปกครองขอตรวจสอบประวัติอาชญากรรมของผู้เยาว์นั้น สำหรับผู้เยาว์ที่มีอายุ 15 ปีบริบูรณ์ขึ้นไปต้องได้รับความยินยอมจากผู้เยาว์

2. ให้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องและลงลายมือชื่อรับรองเอกสาร