

หนังสือยินยอมของผู้เยาว์ให้ผู้ปกครองขอสำเนาข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรม

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี.....เดือน เลขประจำตัวประชาชน.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....ซึ่งมีสถานะเป็นผู้เยาว์ตามกฎหมาย โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า

ขอยินยอมให้.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....ซึ่งเป็นผู้ปกครองของข้าพเจ้าทำการขอสำเนาข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับ
ประวัติอาชญากรรมของข้าพเจ้าต่อกองทะเบียนประวัติอาชญากร ศูนย์พิสูจน์หลักฐาน 1-10 หรือพิสูจน์หลักฐานจังหวัด
โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ.....

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน
ณ วันเดือนปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

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

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ

1. ผู้เยาว์ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป สามารถขอสำเนาข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรมของผู้เยาว์ได้ด้วยตนเอง
2. กรณีที่บิดา/มารดา หรือผู้ใช้อำนาจปกครองผู้เยาว์ตามกฎหมายขอตรวจสอบประวัติอาชญากรรมของผู้เยาว์ สำหรับผู้เยาว์ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป ต้องได้รับความยินยอมจากผู้เยาว์ด้วย
3. ให้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องและลงลายมือชื่อรับรองเอกสาร