



คำร้องขอเข้าสู่ข้อมูลหรือขอสำเนาข้อมูลภาพจากกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV)
ของเทศบาลเมืองมหาสารคาม

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า อายุ ปี
เลขบัตรประจำตัวประชาชน ที่อยู่
..... โทรศัพท์

- มีความประสงค์ ☐ ขอเข้าสู่ข้อมูลภาพจากกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV)
☐ ขอสำเนาข้อมูลภาพจากกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV)

เหตุ/กรณี

สถานที่/บริเวณ

เหตุเกิดเมื่อวันที่ เวลา น.

ช่องทางการรับข้อมูล (Line ID / e-mail).....

ข้าพเจ้าจะไม่นำข้อมูลที่ได้รับจากเทศบาลเมืองมหาสารคามดังกล่าว ไปเผยแพร่หรือส่งต่อ
หรือนำเข้าข้อมูลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ หากข้าพเจ้านำข้อมูลที่ได้รับไป ก่อให้เกิดความเสียหายแก่บุคคลอื่น
ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว และข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล
พ.ศ. ๒๕๖๒ และพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบ ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. หนังสือมอบอำนาจ พร้อมติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท (ถ้ามี)

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

หมายเหตุ

๑. เหตุการณ์ดังกล่าวต้องอยู่ในบริเวณที่ติดตั้งกล้องโทรทัศน์วงจรปิด
๒. เหตุการณ์ดังกล่าวต้องอยู่ในช่วงเวลาที่ยังคงมีข้อมูลบันทึกอยู่ในระบบฯ
๓. หากมีผลกระทบต่อรูปคดี การโจรกรรมต่าง ๆ หรือเกิดความเสียหาย เทศบาลเมืองมหาสารคามขอสงวนสิทธิในการขอ
ข้อมูลหรือขอสำเนาภาพ

ความเห็นเจ้าหน้าที่

เรียน หัวหน้าผู้ควบคุมระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด เห็นควร ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก (ลงชื่อ) (.....) เจ้าหน้าที่ประจำห้องควบคุมฯ เรียน ปลัดเทศบาล เห็นควร ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก (ลงชื่อ) (.....) หัวหน้าผู้ควบคุมระบบฯ	ความเห็น ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก (ลงชื่อ) (.....) ปลัดเทศบาล/ผอ.สถานศึกษาฯ
---	--