

คำร้องขอเข้าดู / สำเนาข้อมูลภาพจากกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV)

สำนักงานเทศบาลนครเกาะสมุย
ถนนทิวราษฎร์ภักดี สภ. ๘๔๑๔๐

วันที่.....

เรื่อง ขอเข้าดู / สำเนาข้อมูลภาพจากกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV)

เรียน นายกเทศมนตรีนครเกาะสมุย

ข้าพเจ้า.....ในฐานะ (☐ ผู้เสียหาย, ☐ ผู้รับมอบอำนาจ)

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....บัตรหมดอายุ.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

โดยมีวัตถุประสงค์ ☐ ขอดูบันทึกภาพกล้องโทรทัศน์วงจรปิด ☐ ขอสำเนาเพิ่มข้อมูลภาพ

กรณีเหตุ.....

ของวันที่.....เวลา.....สถานที่.....

เงื่อนไขการให้บริการ

๑. ผู้มีสิทธิขอเข้าดู / สำเนาข้อมูลภาพจากกล้องโทรทัศน์วงจรปิด ต้องเป็นผู้เสียหายหรือผู้รับมอบอำนาจจากผู้เสียหายเท่านั้น โดยแจ้งรายละเอียดข้อมูล อาทิ วันที่ เวลา บริเวณสถานที่ที่เกิดเหตุ หมายเลขโทรศัพท์ เพื่อให้เจ้าหน้าที่บันทึก รวมถึงรายละเอียดข้อมูลส่วนบุคคล พร้อมแสดงบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำร้องและบันทึกประจำวันจากสถานีตำรวจ ก่อนขอเข้าดู / สำเนาภาพข้อมูลภาพจากกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) ทุกครั้ง

๒. เทศบาลเป็นเจ้าของสิทธิในสิ่งบันทึกภาพเหตุการณ์ตามคำขอ ห้ามมิให้บุคคลใดนำภาพดังกล่าวไปติดต่อตัดแปลง เผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาตหากฝ่าฝืนจะถูกดำเนินการตามกฎหมาย

๓. เทศบาลทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะปฏิเสธการอนุญาตและส่งมอบบันทึกภาพตามที่เห็นสมควร

ข้าพเจ้าได้อ่านเข้าใจและยินยอมตกลงตามเงื่อนไขที่เทศบาลกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับคำขอ
(.....)

เรียน ผอ.กองยุทธศาสตร์และงบประมาณ/ปลัดฯ

.....
.....

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้อนุญาต
(.....)

ผลการตรวจสอบ

☐ พบเหตุการณ์ตามที่แจ้ง

☐ ไม่มีบันทึกภาพ เนื่องจาก.....

☐ ไม่พบเหตุการณ์ตามที่แจ้ง

☐ อื่น ๆ เนื่องจาก.....

ประเมินความพึงพอใจการรับบริการ

☐ ปรับปรุง

☐ พอใช้

☐ ดี

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(.....)