



ประกาศสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดยโสธร
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย
สำหรับสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดยโสธร

ด้วยสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดยโสธร จะดำเนินการรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกและขึ้นทะเบียนเป็นเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อยสำหรับสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดยโสธร ตามระเบียบกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนว่าด้วยแนวทางการเตรียมความพร้อมก่อนปล่อย แนวทางการติดตามภายหลังปล่อย การสงเคราะห์ช่วยเหลือ และการติดตามเด็กและเยาวชนภายหลังปล่อย พ.ศ. ๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เพื่อปฏิบัติหน้าที่เป็นเครือข่ายผู้ติดตามเด็กและเยาวชนภายหลังปล่อยตัว ดังนั้น สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดยโสธร มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเข้ารับการคัดเลือก รายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ผู้รับสมัครเข้ารับการคัดเลือกจะต้องมีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้าม

- ๑.๑ มีอายุตั้งแต่ยี่สิบห้าปีบริบูรณ์ขึ้นไป
- ๑.๒ สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่าขึ้นไป
- ๑.๓ ประกอบอาชีพโดยสุจริต และมีคุณธรรม จริยธรรม
- ๑.๔ เป็นผู้ที่มีความไว้วางใจจากชุมชนที่เด็กและเยาวชนมีถิ่นที่อยู่อาศัย
- ๑.๕ เป็นผู้ที่มีบุคลิกภาพดี มีสุขภาพร่างกายและจิตใจที่ไม่เป็นปัญหาอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่
- ๑.๖ ไม่มีประวัติเป็นผู้กระทำความรุนแรง แก่เด็ก เยาวชน หรือสตรี
- ๑.๗ ไม่เป็นบุคคลที่ศาลมีคำสั่งให้เป็นคนไร้ความสามารถ คนเสมือนไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

๒. วัน เวลา และสถานที่รับสมัครคัดเลือก

๒.๑ ผู้ประสงค์สมัครคัดเลือกสามารถขอรับใบสมัครด้วยตนเองได้ที่ส่วนอำนวยการและการจัดการ สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดยโสธร เลขที่ ๕๕๕/๓๕-๓๙ ถนนวิหะจรรย์ค์ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองยโสธร จังหวัดยโสธร หรือพิมพ์ใบสมัครผ่านทางอินเทอร์เน็ต/เว็บไซต์สถานพินิจจังหวัดยโสธร กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ตั้งแต่วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ – วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๒.๒ ยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่ส่วนอำนวยการและการจัดการ สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดยโสธร เลขที่ ๕๕๕/๓๕-๓๙ ถนนวิหะจรรย์ค์ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองยโสธร จังหวัดยโสธร ตั้งแต่วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ – วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ (ในวันและเวลาราชการ) หรือ ๒.๓

๒.๓ จัดส่งใบสมัครทางไปรษณีย์(EMS)โดยเจ้าหน้าที่ของถึงผู้อำนวยการสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดยโสธร เลขที่ ๕๕๕/๓๕-๓๙ ถนนวิริยะบำรุง ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดยโสธร รหัสไปรษณีย์ ๓๕๐๐๐ วงเล็บมุมของ(สมัครเป็นเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย) โดยยึดไปรษณีย์(EMS) ประทับตรา ภายในวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ สามารถติดต่อสอบถามที่โทรศัพท์ ๐๔๕-๗๑๕๖๘๔ โทรสาร ๐๔๕-๗๑๕๖๘๕

๓. เอกสารหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในการสมัครคัดเลือก

- ๓.๑ สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ
- ๓.๒ สำเนาหลักฐานแสดงการเปลี่ยนชื่อตัวและสกุล (ถ้ามี)
- ๓.๓ สำเนาแสดงวุฒิการศึกษา
- ๓.๔ ใบรับรองที่แสดงถึงความเหมาะสมในการปฏิบัติหน้าที่เป็นเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อยจากผู้
ที่ได้รับควมไว้วางใจในชุมชน

๓.๕ หนังสือยินยอมในการเก็บและเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

๔. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสัมภาษณ์

วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดยโสธร / เว็บไซต์
สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดยโสธร / Facebook

๕. กำหนดวันเวลา สถานที่เข้ารับการสัมภาษณ์

วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๐๐ น. ณ สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน
จังหวัดยโสธร

๖. ประกาศแจ้งผลการคัดเลือกเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย

วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดยโสธร / เว็บไซต์
สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดยโสธร / Facebook

๗. เงื่อนไขก่อนได้รับการขึ้นทะเบียน

ผู้สมัครต้องผ่านการพิจารณาจากสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดยโสธรถึงความเหมาะสม
ในการปฏิบัติหน้าที่เครือข่าย ผู้ติดตามภายหลังปล่อย และผ่านการอบรมเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อยของ
กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและ เยาวชน ตามที่กรมพินิจกำหนด

๘. บทบาทและหน้าที่ของเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย

- (๑) หน้าที่ในการติดตามสอดส่องการปฏิบัติตัวของเด็กและเยาวชน
- (๒) หน้าที่ในการสงเคราะห์ช่วยเหลือเบื้องต้นและรับรายงานตัวเด็กและเยาวชน
- (๓) หน้าที่ในการแก้ไขปัญหาข้อขัดข้องในการกลับไปดำรงชีวิตในสังคมและการให้คำแนะนำหรือ
ประสานหน่วยงานที่ต้องรับผิดชอบให้การช่วยเหลือเด็กและเยาวชน

/หากผู้สมัคร ...

หากผู้สมัครผ่านการคัดเลือกและมีสิทธิได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย
สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดยโสธร จะดำเนินการแจ้งผลการรับสมัครเพื่อดำเนินการในขั้นตอน
ถัดไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายชัชวาล ราชพันธ์)

ผู้อำนวยการสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดยโสธร

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย

สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน.....

ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน.....

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย จึงขอแจ้งประวัติของข้าพเจ้าอันเกี่ยวกับคุณสมบัติตามระเบียบกรมพินิจและอบรมเด็กและเยาวชนว่าด้วยแนวทางการเตรียมความพร้อมก่อนปล่อย แนวทางการติดตามภายหลังปล่อย การสงเคราะห์ช่วยเหลือ และการติดตามเด็กและเยาวชนภายหลังปล่อย พ.ศ. ๒๕๖๕ ตามหมวด ๔ ข้อที่ ๒๗ รวมถึงข้อมูลอื่นอันเป็นประโยชน์ต่อการคัดเลือกเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย ดังต่อไปนี้ (โปรดเขียนตัวบรรจงและทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ ที่เป็นจริงหรือที่ต้องการ)

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... ชื่อสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ.....ปี

เชื้อชาติ สัญชาติ

๒. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์..... LINE ID.....

E-mail.....

๓. สถานที่ติดต่อได้สะดวก

☐ ที่อยู่ปัจจุบัน

☐ ที่ทำงาน

☐ ที่อื่นๆ.....

เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

๔. จบการศึกษาชั้นสูงสุด

- ☐ มัธยมศึกษาปีที่ ๓
☐ มัธยมศึกษาปีที่ ๖
☐ ปวช./ปวส./อนุปริญญา
☐ปริญญาตรี สาขา.....มหาวิทยาลัย.....
☐ สูงกว่าปริญญาตรี (ระบุ)

๕. อาชีพ

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....รายได้เฉลี่ย/เดือน..... บาท

๖. สุขภาพ

- ☐ สมบูรณ์ แข็งแรง ☐ โรคประจำตัว (ระบุ).....
☐ ไม่เป็นอุปสรรคในการปฏิบัติงาน
☐ เป็นอุปสรรคในการปฏิบัติงาน (ระบุ)

๗. ประวัติการกระทำผิดกฎหมาย

- ☐ ไม่เคย
☐ เคย ฐานกระทำความผิด.....
ผลคดี.....

๘. ประวัติการเกี่ยวข้องกับยาเสพติด

- ☐ ไม่เคย
☐ เคย (ระบุรายละเอียด).....

๙. ประวัติการกระทำความรุนแรงแก่เด็ก เยาวชนหรือสตรี

- ☐ ไม่เคย
☐ เคย (ระบุรายละเอียด).....

๑๐. บุคคลที่ติดต่อได้สะดวกกรณีไม่สามารถติดต่อตามที่อยู่ที่แจ้งไว้

- ๑) ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อสกุล.....
ความเกี่ยวข้อง.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชุมชน/หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

๒) ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อสกุล.....
ความเกี่ยวข้อง.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชุมชน/หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

๑๑. เป็นหรือเคยเป็นสมาชิกในองค์กร สมาคม หรือสโมสร หรือไม่

☐ ไม่เคย

☐ เคย ได้แก่

๑. ระยะเวลา.....

๒. ระยะเวลา.....

๓. ระยะเวลา.....

๑๒. ประสบการณ์การทำงานด้านเด็กและเยาวชน (ระบุรายละเอียด รวมถึงระยะเวลา)

☐ ไม่มี

☐ มี ได้แก่

๑. ระยะเวลา.....

รายละเอียด

๒. ระยะเวลา.....

รายละเอียด

๓. ระยะเวลา.....

รายละเอียด

๑๓. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับเด็กและเยาวชนที่กระทำผิด

.....
.....
.....
.....
.....
.....

๑๔. ท่านคิดว่าท่านจะมีส่วนในการช่วยเหลือเด็กและเยาวชนเมื่อกลับคืนสู่สังคมได้อย่างไร

.....
.....
.....
.....
.....

๑๕. พื้นที่อำเภอในจังหวัดที่ท่านสามารถปฏิบัติหน้าที่ ติดตาม สงเคราะห์ ช่วยเหลือเด็กและเยาวชนภายหลังปล่อย

☐ สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ทุกอำเภอ/เขต ในจังหวัด

☐ สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้บางอำเภอ/เขต ได้แก่

(*สถานพินิจและศูนย์ฝึกและอบรมฯ สามารถเพิ่มชื่ออำเภอให้ผู้สมัครใส่เครื่องหมายได้)

☐ อำเภอ ☐ อำเภอ ☐ อำเภอ ☐ อำเภอ

☐ อำเภอ ☐ อำเภอ ☐ อำเภอ ☐ อำเภอ

☐ อำเภอ ☐ อำเภอ ☐ อำเภอ ☐ อำเภอ

☐ อำเภอ ☐ อำเภอ ☐ อำเภอ ☐ อำเภอ

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาประกอบการพิจารณาพร้อมใบสมัครด้วยแล้ว คือ

๑) ☐ สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ

๒) ☐ สำเนาแสดงวุฒิการศึกษา

๓) ☐ ใบรับรองที่แสดงถึงความเหมาะสมในการปฏิบัติหน้าที่เป็นเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อยจากผู้ที่มีความไว้วางใจในชุมชน (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นและหลักฐานเอกสารประกอบการพิจารณาพร้อมใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ ทั้งหากข้าพเจ้าได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อยของสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนหรือศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน ข้าพเจ้าจะปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์สุจริต มีคุณธรรม และมีความเสียสละ เพื่อสวัสดิภาพและอนาคตของเด็กและเยาวชนอย่างเต็มกำลังความสามารถ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือรับรองความเหมาะสม
การปฏิบัติหน้าที่เครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย

ทำที่.....
.....
.....

เรียน ผู้อำนวยการ.....

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....
เลขประจำตัวประชาชน.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....
ขอรับรองว่านาย/นาง/นางสาว.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....

ซึ่งมีความเกี่ยวข้องเป็น..... เป็นบุคคลที่มีความประพฤติดี
ประกอบอาชีพโดยสุจริต มีคุณธรรม จริยธรรม มีสุขภาพร่างกายและจิตใจที่ไม่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติ
หน้าที่เครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย เป็นบุคคลซึ่งได้รับความไว้วางใจจากชุมชน และไม่มีประวัติเป็น
ผู้กระทำความรุนแรงแก่เด็ก เยาวชน หรือสตรี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าถ้อยคำข้างต้นดังกล่าว เป็นความจริงทุกประการ ได้อ่านเข้าใจถูกต้อง
พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐประกอบหนังสือรับรอง
ด้วยแล้ว

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อพยาน
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หนังสือยินยอมในการเก็บและเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า ยินยอมให้กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนดำเนินการจัดเก็บ รวบรวม เก็บรักษา ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อใช้ในการพิจารณาการขึ้นทะเบียนเป็นเครือข่ายผู้ติดตามหลังปล่อย และให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล โดยกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจะเก็บรักษาข้อมูลดังกล่าวไว้เป็นความลับ และใช้ในวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้

๑. ข้อมูลส่วนบุคคลที่ระบุไว้ในใบสมัคร จะใช้ในการพิจารณาการคุณสมบัติและความเหมาะสมในการปฏิบัติหน้าที่เครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย

๒. เมื่อผู้สมัครได้รับการพิจารณาเพื่อการขึ้นทะเบียนเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย ข้อมูลส่วนบุคคลที่ระบุไว้ในใบสมัคร ได้แก่ ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน วันเกิด อายุ เชื้อชาติ สัญชาติ ที่อยู่ปัจจุบัน หมายเลขโทรศัพท์ LINE ID E-mail ที่อยู่สถานที่ติดต่อได้สะดวก การศึกษาชั้นสูงสุด อาชีพ สถานที่ทำงาน ข้อมูลสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน ประวัติการกระทำผิดกฎหมาย ประวัติการเกี่ยวข้องกับยาเสพติด ประวัติการกระทำความรุนแรงแก่เด็ก เยาวชนหรือสตรี บุคคลที่ติดต่อได้สะดวกกรณีไม่สามารถติดต่อตามที่อยู่ที่แจ้งไว้ ประวัติการเป็นสมาชิกในองค์กร สมาคม หรือสโมสร ประสบการณ์การทำงานด้านเด็กและเยาวชน และหลักฐานที่ประกอบการพิจารณาเพื่อการขึ้นทะเบียนเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย ได้แก่ สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ สำเนาแสดงวุฒิการศึกษา ใบรับรองที่แสดงถึงความเหมาะสมในการปฏิบัติหน้าที่เป็นเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย จากผู้ที่ได้รับความไว้วางใจในชุมชน

๓. กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจะใช้ข้อมูลสำหรับจัดทำเป็นประวัติ เป็นทะเบียนข้อมูลของผู้ได้รับการพิจารณาการขึ้นทะเบียน โดยจะมีการจัดเก็บเป็นไฟล์ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ และมีการจัดเป็นทะเบียนข้อมูลแยกตามรายบุคคลและหน่วยงาน และหน่วยงานที่ขึ้นทะเบียนจะดำเนินการลบข้อมูลที่ท่านได้ให้ไว้ตามที่สมัครภายใน ๗ วัน หลังจากสิ้นสุดของการขึ้นทะเบียนเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย

๔. ในกรณีที่ผู้สมัครไม่ได้รับพิจารณาเพื่อการขึ้นทะเบียนเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย หรือสิ้นสุดของการขึ้นทะเบียนเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย หน่วยงานที่ท่านสมัครเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อยจะทำการลบข้อมูลที่ท่านได้ให้ไว้ตามที่สมัครภายใน ๗ วันหลังจากการประกาศผลการคัดเลือกหรือสิ้นสุดของการขึ้นทะเบียนเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย

๕. กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนดำเนินการจัดเก็บ รวบรวม ใช้ ภายใต้วัตถุประสงค์ของการประเมินประสิทธิภาพการปฏิบัติหน้าที่เครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อยและการพัฒนางานด้านการสงเคราะห์ช่วยเหลือและติดตามภายหลังปล่อย

๖. กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจะเผยแพร่ รายชื่อของผู้สมัครที่ได้รับการขึ้นทะเบียนทางเทคโนโลยีสารสนเทศของกรม เพื่อเป็นการเผยแพร่การดำเนินงานด้านเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย

๗. ระยะเวลาการจัดเก็บข้อมูลส่วนบุคคล จะถูกจัดเก็บ รวบรวม ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลจนกว่าสิ้นสุดการขึ้นทะเบียนผู้ติดตามภายหลังปล่อย

๘. สิทธิของเจ้าของข้อมูล ได้แก่สิทธิในการแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคล โดยแจ้งความประสงค์มายังหน่วยงานที่ท่านขึ้นทะเบียนเครือข่ายผู้ติดตามภายหลังปล่อย

๙. ในกรณีที่กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อดำเนินการอื่นนอกเหนือจากวัตถุประสงค์ตามที่ได้ระบุไว้ กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจะแจ้งวัตถุประสงค์ใหม่ให้ท่านทราบและได้รับความยินยอมก่อน

เพื่อเป็นหลักฐานแสดงความยินยอมตามหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ยินยอม

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....