

286**ROZPORZĄDZENIE MINISTRA SPRAWIEDLIWOŚCI**

z dnia 5 marca 2008 r.

w sprawie wzoru formularza zapytania o udzielenie informacji pochodzących z rejestru karnego i odpowiedzi na zapytanie, wykorzystywanego między organami centralnymi państw członkowskich Unii Europejskiej

Na podstawie art. 7 ust. 3 ustawy z dnia 24 maja 2000 r. o Krajowym Rejestrze Karnym (Dz. U. Nr 50, poz. 580, z późn. zm.¹⁾) zarządza się, co następuje:

¹⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2001 r. Nr 56, poz. 579, z 2002 r. Nr 74, poz. 676 i Nr 197, poz. 1661, z 2003 r. Nr 137, poz. 1302, z 2005 r. Nr 183, poz. 1537, z 2006 r. Nr 104, poz. 708 i 711 i Nr 157, poz. 1119 oraz z 2007 r. Nr 136, poz. 957, Nr 181, poz. 1289 i Nr 191, poz. 1366.

§ 1. Określa się wzór formularza zapytania o udzielenie informacji pochodzących z rejestru karnego i odpowiedzi na zapytanie, wykorzystywanego między organami centralnymi państw członkowskich Unii Europejskiej, stanowiący załącznik do rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Sprawiedliwości: w z. *M. Cichosz*

Załącznik do rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości
z dnia 5 marca 2008 r. (poz. 286)

WZÓR

Zapytanie o udzielenie informacji pochodzących z rejestru karnego

<p>W celu poprawnego wypełnienia niniejszego formularza Państwa Członkowskie powinny zapoznać się z instrukcją.</p>	
<p>a) Informacje dotyczące państwa kierującego zapytanie:</p> <p>Państwo Członkowskie:</p> <p>Organ centralny:</p> <p>Osoba kontaktowa:</p> <p>Telefon (wraz z numerami kierunkowymi):</p> <p>Faks (wraz z numerami kierunkowymi):</p> <p>E-mail:</p> <p>Adres pocztowy:</p> <p>Odniesienie do akt, jeśli występuje:</p>	
<p>b) Informacje związane z tożsamością osoby, której dotyczy zapytanie:</p> <p>Nazwisko:</p> <p>Imię (imiona):</p> <p>Nazwisko rodowe (jeśli dotyczy):</p> <p>Pseudonimy, jeśli dotyczy:</p> <p>Płeć: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/></p> <p>Obywatelstwo:</p> <p>Data urodzenia (liczbami: dd/mm/rrrr):</p> <p>Miejsce urodzenia (miasto i państwo):</p> <p>Imię ojca: (*)</p> <p>Imię matki: (*)</p> <p>Stale miejsce zamieszkania lub znany adres (fakultatywnie):</p> <p>Odciski palców, jeśli są dostępne (fakultatywnie):</p> <p>Inne dane identyfikacyjne, jeśli są dostępne (np. numer krajowego rejestru, numer zabezpieczenia społecznego itd.) (fakultatywnie).</p> <p>(*) Należy wypełnić zgodnie z instrukcją, o ile informacja jest dostępna.</p>	
<p>c) Cel zapytania:</p> <p>Proszę zaznaczyć właściwe pole</p> <p>1) <input type="checkbox"/> postępowanie karne</p> <p>2) <input type="checkbox"/> zapytanie od organu sądowego niezwiązane z prowadzonym postępowaniem karnym <input type="checkbox"/> zapytanie od właściwego organu administracji publicznej</p> <p>3) <input type="checkbox"/> zapytanie od osoby bezpośrednio zainteresowanej</p> <p>Należy podać cel zapytania o informację, zgodnie z instrukcją, o ile informacja jest dostępna.</p> <p>Organ kierujący zapytanie:</p> <p><input type="checkbox"/> Odośna osoba wyraziła zgodę na otrzymanie informacji (w przypadku gdy taka zgoda jest wymagana przez przepisy Państwa Członkowskiego, do którego kierowane jest zapytanie).</p>	
<p>Należy zwrócić uwagę, iż zapytanie kieruje się zgodnie z warunkami przewidzianymi ustawami, rozporządzeniami lub praktyką Państwa Członkowskiego, do którego kierowane jest zapytanie.</p>	
<p>Osoba kontaktowa, jeśli wymagana jest dodatkowa informacja:</p> <p>Nazwisko:</p> <p>Telefon:</p> <p>E-mail:</p> <p>Pozostałe informacje (np. pilność zapytania itd.)</p>	

Odpowiedź na zapytanie

<i>Informacja o wyżej wymienionej osobie</i>
Proszę zaznaczyć właściwe pole
Niżej podpisany organ poświadcza, że: <input type="checkbox"/> rejestr karny nie zawiera żadnych informacji o wyrokach skazujących wyżej wymienioną osobę. <input type="checkbox"/> rejestr karny zawiera informacje o wyrokach skazujących wyżej wymienioną osobę. Wykaz wyroków skazujących w załączeniu. <input type="checkbox"/> zapytanie złożone w innych celach niż postępowanie karne nie może być przyjęte na podstawie przepisów ustawowych, wykonawczych lub praktyki Państwa Członkowskiego, do którego je skierowano.
Osoba kontaktowa, jeśli wymagana jest dodatkowa informacja: Nazwisko: Telefon: E-mail: Pozostałe informacje (np. ograniczenia określone zgodnie z art. 4 ust. 2)
Przekazywane dane mogą być jedynie wykorzystywane w celach, w jakich złożono zapytanie
Sporządzono w W dniu Podpis i pieczęć urzędowa (jeżeli jest dostępna) Nazwisko i stanowisko służbowe:

Jeśli dotyczy, proszę załączyć wykaz wyroków skazujących i odesłać do Państwa Członkowskiego kierującego zapytanie. Nie trzeba tłumaczyć formularza i wykazu wyroków skazujących na język Państwa Członkowskiego kierującego zapytanie.