

**MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
BIURO INFORMACYJNE
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO**

Data wpływu

Nazwa i adres podmiotu kierującego
zapytanie oraz numer urządzenia
służącego do automatycznego
odbioru informacji

miejsce na znaki opłaty sądowej*)

Data wystawienia

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE)**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer PESEL

.....
numer paszportu albo innego dokumentu
stwierdzającego tożsamość****)

- 1. Nazwisko rodowe
- 2. Nazwisko (w tym przybrane)
- 3. Imiona
- 4. Imię ojca 5. Imię matki
- 6. Data urodzenia 7. Nazwisko rodowe matki
- 8. Miejsce urodzenia 9. Obywatelstwo
- 10. Miejsce zamieszkania
- 11. Wskazanie postępowania, w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie
Art. 24 ust. 1a ustawy z dnia 24.maja 2000r. o Krajowym Rejestrze Karnym (Dz. U. z 2012 r. poz. 654 ze zm.)
w zw. z art. 92a ust. 1b ustawy z dnia 07 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, ze zm.)
- 12. Rodzaj danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie:*****)
 1. Kartoteka karna 2. Kartoteka nieletnich
 3. Kartoteka osób pozbawionych wolności oraz poszukiwanych listem gończym
- 13. Zakres danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie: dane o karalności

.....
(podpis osoby uprawnionej)

*) Jeżeli zapytanie podlega opłacie i jest ona wnoszona znakami opłaty sądowej.
**) Dane osobowe należy podać na podstawie dokumentów stwierdzających tożsamość.
***) Należy wypełnić w przypadku, gdy zapytanie dotyczy osoby nieposiadającej numeru PESEL.
*****) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.

Pouczenie
Uzyskanie bez uprawnienia informacji o osobie z Krajowego Rejestru Karnego jest zagrożone grzywną, karą ograniczenia wolności albo karą pozbawienia wolności do lat 2 (art. 25 ustawy z dnia 24 maja 2000 r. o Krajowym Rejestrze Karnym).

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko wolontariusza)

.....
(adres zamieszkania)

**Ministerstwo Sprawiedliwości
Biuro Informacyjne
Krajowego Rejestru Karnego w Gliwicach**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o niekaralności i przesłanie go na adres korzystającego:

**Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Rybniku
ul. Gliwicka 72
44-200 Rybnik**

.....
(podpis wolontariusza)

Zał.
Zapytanie o udzielenie informacji o osobie
Zaświadczenie korzystającego