

**MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
BIURO INFORMACYJNE
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO**

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

Data wpływu

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)

.....
(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 zleceniodawcy:

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

.....
(podpis)

Zał.

Zapytanie o udzielenie informacji o osobie