

_____ (asmens vardas ir pavardė, įstaigos pavadinimas)

_____ (asmens tapatybę patvirtinančio dokumento pavadinimas, išdavimo data, numeris,

_____ adresas, telefono numeris, el. pašto adresas)

_____ (susipažinimo su asmens byla pagrindas pagal Susipažinimo su nuteistųjų ir suimtųjų asmens bylomis taisykles)

_____ (įstaigos į kurią kreipiamasi, pavadinimas)

PRAŠYMAS
LEISTI SUSIPAŽINTI SU NUTEISTOJO IR SUIMTOJO ASMENS BYLA,
JĄ KOPIJUOTI ARBA GAUTI DOKUMENTŲ KOPIJAS

_____ (data)

Prašau leisti susipažinti su _____ asmens byla.
(nuteistojo arba suimtojo vardas ir pavardė)

Susipažinimo tikslas

_____ Pageidaujama susipažinimo su byla data ir laikas

Pageidauju\nepageidauju asmens bylos dokumentus kopijuoti savo technika (fotografuoti, filmuoti).
(nereikalingą išbraukti)

Kokių dokumentų kopijas ar išrašus pageidaujama gauti, šių kopijų ar išrašų atsiėmimo būdas _____

Susipažinimo su nuteistųjų ir suimtųjų asmens bylomis taisyklių nuostatos man žinomos ir suprantamos, taip pat man žinoma, kad valstybinėms institucijoms nuteistųjų arba suimtųjų asmens bylų dokumentų kopijos ar išrašai parengiami nemokamai, kitos institucijos ar asmenys už kopijų ar išrašų parengimą sumoka teisės aktų nustatyta tvarka. Kopijos ir išrašai išduodami po to, kai sumokama už jų parengimą.

Aš, _____,
(pareiškėjo vardas ir pavardė)

įsipareigoju laikytis teisės aktų, reglamentuojančių asmens duomenų tvarkymą ir apsaugą, reikalavimų, neatskleisti susipažinimo su išnagrinėtos bylos medžiaga gautų asmens duomenų

trečiajai šaliai, išskyrus įstatymų nustatytus atvejus, ir nenaudoti jų su susipažinimo interesu nesuderinamais tikslais.

(parašas)

(vardo raidė, pavardė)

(data)