



ZGŁOSZENIE GOTOWOŚCI BYCIA OBROŃCĄ:

- w sprawach karnych i karno-skarbowych
- osoby nieletniej w postępowaniu o demoralizację i w sprawach o czyny karalne

Proszę o wypełnienie poniższej ankiety dla celów ewidencyjnych związanych z ewidencją radców prawnych prowadzoną przez OIRP we Wrocławiu

1. Cel złożenia <input type="checkbox"/> PODANIE DANYCH <input type="checkbox"/> AKTUALIZACJA DANYCH		2. Nr wpisu			
A. DANE PERSONALNE					
3. Nazwisko		4. Imię		5. Drugie imię	
6. Nazwisko rodowe		7. Poprzednio używane nazwiska		8. PESEL	
				15. NIP	
B. ADRES ZAMIESZKANIA					
19. Ulica		20. Nr domu	21. Nr lokalu	22. Miejscowość	
23. Kod pocztowy	24. Poczta	25. Powiat + Gmina lub Dzielnica		26. Województwo	27. Kraj
C. ADRES DO DORECZEŃ					
28. Ulica		29. Nr domu	30. Nr lokalu	31. Miejscowość	
32. Kod pocztowy	33. Poczta	34. Skrytka pocztowa	35. Województwo	36. Kraj	
37. Telefon, fax		38. Adres e-mail			
D. INFORMACJA O POZOSTAWANIU W STOSUNKU PRACY (zaznaczyć jeden z wariantów) (na potrzeby ustalenia uprawnień radcy prawnego do występowania w charakterze obrońcy w postępowaniu karnym i obrońcy osoby małoletniej)					
A/ <input type="checkbox"/> Jestem zatrudniony na podstawie stosunku pracy					
B/ <input type="checkbox"/> Jestem zatrudniony na podstawie stosunku pracy, ale tylko jako pracownik naukowy lub naukowo-dydaktyczny					
C/ <input type="checkbox"/> Nie pozostaję w stosunku pracy					
F. GOTOWOŚĆ DO ŚWIADCZENIA POMOCY PRAWNEJ Z URZĘDU JAKO OBROŃCĄ W SPRAWACH KARNYCH (nie dotyczy radców prawnych, którzy w części D zaznaczyli wariant A/)					
Wyrażam gotowość do świadczenia pomocy prawnej z urzędu jako obrońca z urzędu w sprawach karnych					
			<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
G. GOTOWOŚĆ DO ŚWIADCZENIA POMOCY PRAWNEJ Z URZĘDU JAKO OBROŃCĄ OSOBY NIELETNIEJ W POSTĘPOWANIU O DEMORALIZACJĘ I W SPRAWACH O CZYNY KARALNE (nie dotyczy radców prawnych, którzy w części D zaznaczyli wariant A/)					
Wyrażam gotowość do świadczenia pomocy prawnej z urzędu jako obrońca osoby nieletniej w postępowaniu o demoralizację i w sprawach o czyny karalne					
			<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
Wyrażam zgodę na przekazywanie mi danych i informacji drogą elektroniczną					
			<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne z prawdą i zobowiązuję się niezwłocznie informować Radę OIRP o każdej ich zmianie.					
52. Miejscowość		53. Data wypełnienia		54. Podpis	