

PRÍLOHA I

EURÓPSKY OCHRANNÝ PRÍKAZ

podľa článku 7

SMERNICE EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY 2011/99/EÚ Z 13. DECEMBRA 2011 O EURÓPSKOM OCHRANNOM PRÍKAZE

Informácie uvedené v tomto tlačíve sa považujú za dôverné

Štát pôvodu:
Vykonávajúci štát:
a) Údaje o chránenej osobe:
Priezvisko:
Meno (mená):
Rodné alebo predchádzajúce priezvisko, ak sa odlišuje:
Pohlavie:
Štátna príslušnosť:
Rodné číslo alebo číslo sociálneho poistenia (ak je k dispozícii):
Dátum narodenia:
Miesto narodenia:
Adresy/miesta pobytu:
— v štáte pôvodu:
— vo vykonávacom štáte:
— inde:
Jazyk(-y), ktorému(-ým) osoba rozumie (ak je to známe):
Ak je táto informácia dostupná bez ďalšieho skúmania, uveďte, či bola chránenej osobe v štáte pôvodu poskytnutá bezplatná právna pomoc:
☐ Áno.
☐ Nie.
☐ Nie je známe.
Ak je chránená osoba maloletá alebo nemá spôsobilosť na právne úkony, informácie o opatrovníkovi alebo zástupcovi fyzickej osoby:
Priezvisko:
Meno (mená):
Rodné alebo predchádzajúce priezvisko, ak sa odlišuje:
Pohlavie:
Štátna príslušnosť:
Adresa kancelárie/miesta pobytu:

- b) Chránená osoba sa rozhodla, že bude mať pobyt, alebo už má pobyt vo vykonávajúcim štáte, alebo sa rozhodla, že sa bude zdržiavať, alebo sa už zdržiava vo vykonávajúcim štáte.

Deň, od ktorého má chránená osoba v úmysle mať pobyt alebo sa zdržiavať vo vykonávajúcim štáte (ak je známy):

Dĺžka pobytu(-ov) (ak je známa):

- c) Boli chránenej osobe alebo osobe, ktorá predstavuje nebezpečenstvo, poskytnuté nejaké technické nástroje, aby sa mohlo vykonať ochranné opatrenie?

☐ Áno; uveďte krátky opis použitých nástrojov:

☐ Nie.

- d) Príslušný orgán, ktorý vydal európsky ochranný príkaz:

Úradný názov:

Úplná adresa:

Tel. (medzinárodná predvoľba) (miestna predvoľba) (číslo):

Fax (medzinárodná predvoľba) (miestna predvoľba) (číslo):

Údaje o osobe(-ách), ktorú(-é) možno kontaktovať:

Priezvisko:

Meno (mená):

Pracovná pozícia (titul/funkcia):

Tel. (medzinárodná predvoľba) (miestna predvoľba) (číslo):

Fax (medzinárodná predvoľba) (miestna predvoľba) (číslo):

E-mail: (ak je k dispozícii):

Jazyky, ktoré možno použiť pri komunikácii:

- e) Identifikácia ochranného opatrenia, na ktorého základe sa vydal európsky ochranný príkaz:

Ochranné opatrenie bolo prijaté (dátum: DD/MM/RRRR):

Ochranné opatrenie sa stalo vykonateľným (dátum: DD/MM/RRRR):

Spisová značka ochranného opatrenia (ak je k dispozícii):

Orgán, ktorý prijal ochranné opatrenie:

- f) Súhrn skutočností a opis okolností vrátane prípadnej klasifikácie trestného činu, ktoré viedli k uloženiu ochranného opatrenia uvedeného v písmene e):

g) Informácie o zákaze(-och) alebo obmedzení(-iach), ktoré sa ochranným opatrením uložili osobe, ktorá predstavuje nebezpečenstvo:

— povaha zákazu(-ov) alebo obmedzenia(-i): (môžete zaškrtnúť viaceré položky):

☐ zákaz vstupovať do určitých lokalít, miest alebo vymedzených oblastí, kde má chránená osoba pobyt alebo ktoré navštevuje;

— ak zaškrtnete túto položku, uveďte presne, do ktorých lokalít, miest alebo vymedzených oblastí nesmie osoba, ktorá predstavuje nebezpečenstvo, vstupovať:

☐ zákaz alebo úprava kontaktu s chránenou osobou v akejkoľvek forme vrátane telefonického kontaktu, prostredníctvom elektronickej alebo riadnej pošty, faxu alebo iných prostriedkov;

— ak zaškrtnete túto položku, uveďte všetky relevantné údaje:

☐ zákaz alebo úprava približovania sa k chránenej osobe bližšie ako na určenú vzdialenosť;

— ak zaškrtnete túto položku, uveďte presnú vzdialenosť, ktorú musí osoba, ktorá predstavuje nebezpečenstvo, dodržiavať voči chránenej osobe:

— Uveďte dĺžku trvania uvedeného(-ých) zákazu(-ov) alebo obmedzenia(-i) uložených osobe, ktorá predstavuje nebezpečenstvo:

— Uveďte prípadný trest za porušenie zákazu alebo obmedzenia:

h) Údaje o osobe, ktorá predstavuje nebezpečenstvo, ktorej sa uložil zákaz(-y) alebo obmedzenie(-ia) uvedené v písmene e):

Priezvisko:

Meno (mená):

Rodné alebo predchádzajúce priezvisko, ak sa odlišuje:

Prezývky, ak sú známe:

Pohlavie:

Štátna príslušnosť:

Rodné číslo alebo číslo sociálneho poistenia (ak je k dispozícii):

Dátum narodenia:

Miesto narodenia:

Adresy/miesta pobytu:

— v štáte pôvodu:

— vo vykonávajúcom štáte:

— inde:

Jazyk(-y), ktorému(-ým) osoba rozumie (ak je to známe):

Ak sú dostupné, uveďte tieto informácie:

— druh a číslo dokladu(-ov) totožnosti osoby (občiansky preukaz, cestovný pas):

Ak je táto informácia dostupná bez ďalšieho skúmania, uveďte, či bola osobe, ktorá predstavuje nebezpečenstvo, v štáte pôvodu poskytnutá bezplatná právna pomoc:

☐ Áno.

☐ Nie.

☐ Nie je známe.

i) Iné okolnosti, ktoré by mohli ovplyvniť posúdenie ohrozenia chránenej osoby (nepovinné informácie):

j) Iné užitočné informácie (napríklad informácie o iných štátoch, kde boli v minulosti prijaté ochranné opatrenia na ochranu tejto chránenej osoby, ak sú dostupné a potrebné):

k) Vyplňte:

☐ Rozsudok v zmysle článku 2 rámcového rozhodnutia 2008/947/SVV sa už zaslal do iného členského štátu.

— Ak zaškrtnete túto položku, uveďte kontaktné údaje príslušného orgánu, ktorému sa rozsudok zaslal:

☐ Rozhodnutie o opatreniach dohľadu v zmysle článku 4 rámcového rozhodnutia 2009/829/SVV sa už zaslalo do iného členského štátu.

— Ak zaškrtnete túto položku, uveďte kontaktné údaje príslušného orgánu, ktorému sa rozhodnutie o opatreniach dohľadu zaslalo:

Podpis orgánu, ktorý vydal európsky ochranný príkaz a/alebo jeho zástupcu na potvrdenie správnosti obsahu príkazu:

Meno:

Pracovná pozícia (titul/funkcia):

Dátum:

Spisová značka (ak je k dispozícii):

Odtlačok úradnej pečiatky (ak je k dispozícii):

PRÍLOHA II

TLAČIVO

podľa článku 12

SMERNICE EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY 2011/99/EÚ Z 13. DECEMBRA 2011 O EURÓPSKOM
OCHRANNOM PRÍKAZEOZNÁMENIE O PORUŠENÍ OPATRENIA PRIJATÉHO NA ZÁKLADE EURÓPSKEHO OCHRANNÉHO
PRÍKAZU

Informácie uvedené v tomto tlačive sa považujú za dôverné

a) Údaje o totožnosti osoby, ktorá predstavuje nebezpečenstvo:

Priezvisko:

Meno (mená):

Rodné alebo predchádzajúce priezvisko, ak sa odlišuje:

Prezývky, ak sú známe:

Pohlavie:

Štátna príslušnosť:

Rodné číslo alebo číslo sociálneho poistenia (ak je k dispozícii):

Dátum narodenia:

Miesto narodenia:

Adresa:

Jazyk(-y), ktorému(-ým) osoba rozumie (ak je to známe):

b) Údaje o totožnosti chránenej osoby:

Priezvisko:

Meno (mená):

Rodné alebo predchádzajúce priezvisko, ak sa odlišuje:

Pohlavie:

Štátna príslušnosť:

Dátum narodenia:

Miesto narodenia:

Adresa:

Jazyk(-y), ktorému(-ým) osoba rozumie (ak je to známe):

c) Údaje o európskom ochrannom príkaze:

Príkaz vydaný dňa:

Spisová značka (ak je k dispozícii):

Orgán, ktorý príkaz vydal:

Úradný názov:

Adresa:

d) Údaje o orgáne zodpovednom za vykonanie prípadného ochranného opatrenia prijatého vo vykonávajúcim štáte v súlade s európskym ochranným príkazom: Úradný názov orgánu: Meno kontaktnej osoby: Pracovná pozícia (titul/funkcia): Adresa: Tel. (medzinárodná predvoľba) (miestna predvoľba) (číslo): Fax (medzinárodná predvoľba) (miestna predvoľba) (číslo): E-mail: Jazyky, ktoré možno použiť pri komunikácii:
e) Porušenie zákazu(-ov) alebo obmedzenia(-í) uloženého(-ých) príslušnými orgánmi vykonávajúceho štátu po uznaní európskeho ochranného príkazu a/alebo iné zistenia, ktoré by mohli viesť k prijatiu akéhokoľvek následného rozhodnutia: Porušenie sa týka tohto zákazu (týchto zákazov) alebo tohto obmedzenia (týchto obmedzení) (môžete zaškrtnúť viaceré položky): ☐ zákaz vstupovať do určitých lokalít, miest alebo vymedzených oblastí, kde má chránená osoba pobyt alebo ktoré navštevuje; ☐ zákaz alebo úprava kontaktu s chránenou osobou v akejkoľvek forme vrátane telefonického kontaktu, prostredníctvom elektronickej alebo riadnej pošty, faxu alebo iných prostriedkov; ☐ zákaz alebo úprava približovania sa k chránenej osobe bližšie ako na určenú vzdialenosť; ☐ iné opatrenie zodpovedajúce ochrannému opatreniu na základe európskeho ochranného príkazu prijatému príslušnými orgánmi vykonávajúceho štátu v nadväznosti na uznanie európskeho ochranného príkazu. Opis porušenia(-í) (miesto, dátum a konkrétne okolnosti): Podľa článku 11 ods. 2: — opatrenia prijaté vo vykonávajúcim štáte v dôsledku porušenia: — prípadné právne dôsledky porušenia vo vykonávajúcim štáte: Iné zistenia, ktoré by mohli viesť k prijatiu akéhokoľvek následného rozhodnutia Opis zistení:
f) Údaje o osobe, ktorú možno kontaktovať na účely získania dodatočných informácií o porušení: Priezvisko: Meno (mená): Adresa: Tel. (medzinárodná predvoľba) (miestna predvoľba) (číslo): Fax (medzinárodná predvoľba) (miestna predvoľba) (číslo): E-mail: Jazyky, ktoré možno použiť pri komunikácii: Podpis orgánu, ktorý vydal tlačivo, a/alebo jeho zástupcu, ktorý overuje pravosť obsahu tlačiva: Meno: Pracovná pozícia (titul/funkcia): Dátum: Odtlačok úradnej pečiatky (ak je k dispozícii):