|  |
| --- |
| **Nr sprawy Dyrektora Prokuratury (Director of Public Prosecutions lub DPP):** |

**Wniosek o podsumowanie powodów**

(gdy DPP zdecyduje się nie wnosić oskarżenia)

Możesz poprosić o podsumowanie powodów, dla których DPP odstąpił od wniesienia oskarżenia, jeśli jesteś:

* ofiarą przestępstwa;
* członkiem rodziny ofiary śmiertelnej;
* adwokatem działającym w imieniu któregokolwiek z powyższych.

Jeśli chcesz poprosić o podsumowanie powodów, wypełnij i wyślij ten formularz do Biura DPP **w ciągu 28 dni** od daty poinformowania Cię o decyzji o niewniesieniu oskarżenia.

1. Jeśli chcesz komunikować się z nami **za pośrednictwem poczty elektronicznej**, więcej informacji znajdziesz na dole strony.
2. Ewentualnie możemy również przyjąć wypełnione formularze wysłane **pocztą** na poniższy adres:

Victims Liaison Unit

Office of the Director of Public Prosecutions

Infirmary Road, Dublin 7, D07 FHN8.

1. **Prosimy o potwierdzenie**, w jaki sposób chciałbyś, aby Biuro DPP kontaktowało się z Tobą: **Drogą mailową:** [ ]  ***lub* Pocztą:** [ ]

Więcej informacji na temat składania wniosków o podanie powodów można znaleźć w naszej ulotce „**Jak wnosić o podanie powodów decyzji lub o ponowne jej rozpatrzenie”**, która jest dostępna na naszej stronie internetowej [www.dppireland.ie.](https://www.dppireland.ie/publications/information-for-the-public/)

|  |
| --- |
| **Informacje o ofierze** |
| Zaznacz to pole, jeśli masz **mniej niż 18 lat**  [ ]  | **Data urodzenia:** |  |
| **Preferowany tytuł**: |  Pan. [ ]  Pani. ☐ Inne (prosimy uściślić):  |
| **Imię:** |  | **Nazwisko/nazwisko rodowe**: |  |
| **Jeśli *NIE* jesteś ofiarą, prosimy o podanie swoich danych** |
| **Twój związek z ofiarą (ofiarami)**: |  |
| **Informacje kontaktowe** |
| **Aktualny adres:** | **Adres w momencie zgłoszenia przestępstwa** *(jeśli inny)*: |
|  |  |
| **Adres email**: |  | **Twój numer telefonu**: |  |
| **Informacje o dochodzeniu** |
| **Imię i nazwisko podejrzanego** *(jeśli jest znane)*:  |  |
| **Posterunek Gardy, gdzie zgłoszono przestępstwo**:  |  |
| **Imię i nazwisko funkcjonariusza Gardy prowadzącego dochodzenie**:  |  | **Numer Pulse Gardy**:  |  |
| **Data poinformowania Cię o decyzji o niewniesieniu oskarżenia**:  |  |
| **Podpis**:  |  | **Data:** |  |

**Komunikacja z biurem DPP za pośrednictwem poczty elektronicznej:**

Komunikacja drogą elektroniczną odbywa się za pośrednictwem naszego bezpiecznego systemu poczty elektronicznej. Wynika to ze względów bezpieczeństwa i ochrony prywatności. Aby zarejestrować się w naszym systemie, wypełnij i wyślij ten formularz na adres **victims.unit@dppireland.ie** i **dołącz kopię dowodu tożsamości\*** (na przykład zdjęcie paszportu lub prawa jazdy).

Po zweryfikowaniu Twojej tożsamości wszelka korespondencja z Biura DPP będzie wysyłana na Twój adres e-mail. W naszych wiadomościach e-mail udostępnimy łącze, za pomocą którego można uzyskać dostęp do naszych listów oraz pobrać je.

**\*Kopia dokumentu tożsamości będzie przechowywana przez Biuro DPP wyłącznie w celu
weryfikacji tożsamości i nie będzie wykorzystywana do żadnych innych celów.**