|  |
| --- |
| **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**](mailto: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.**