**KARTA EWIDENCYJNA**

|  |
| --- |
|  |
| 1. Cel złożenia

[ ]  PODANIE DANYCH [ ]  AKTUALIZACJA DANYCH | 2. Nr wpisu |
| **A. DANE PERSONALNE** |
| 3. Nazwisko | 4. Imię | 5. Drugie imię |
| 6. Nazwisko rodowe | 7. Poprzednio używane nazwiska | 8. Płeć[ ]  1. kobieta [ ]  2. mężczyzna |
| 9. Imię ojca | 10. Imię matki | 11. Nazwisko rodowe matki |
| 12. Data urodzenia | 13. Miejsce urodzenia | 14. PESEL | 15. NIP |
| 16. Dowód tożsamości[ ]  DOWÓD OSOBISTY [ ]  PASZPORT | 17. Seria i numer dokumentu | 18. Data ważności dokumentu |
| **B. ADRES ZAMIESZKANIA** |
| 19. Ulica | 20. Numer domu | 21. Numer lokalu | 22. Miejscowość |
| 23. Kod pocztowy | 24. Poczta | 25. Powiat | 26. Województwo | 27. Kraj |
| **C. ADRES DO DORĘCZEŃ** |
| 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. WYKSZTAŁCENIE** |
| 39. Nazwa uczelni | 40. Wydział/kierunek | 41. Rok ukończenia |
| **E. STOPNIE I TYTUŁY NAUKOWE** |
| 42. Stopień i tytuł naukowy:[ ]  DOKTOR [ ]  DOKTOR HABILITOWANY [ ]  PROFESOR |
| **F. UKOŃCZONE APLIKACJE** |
| 43. Rodzaj[ ]  RADCOWSKA [ ]  ADWOKACKA [ ]  NOTARIALNA [ ]  PROKURATORSKA [ ] SĄDOWA [ ]  NIE DOTYCZY | 44. Rok ukończenia |
| **G. ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH** |
| 45. Biegła | 46. Dobra | 47. Średnia | 48. Słaba |
| **H. INFORMACJA O POZOSTAWANIU W STOSUNKU PRACY** **(na potrzeby ustalenia uprawnień radcy prawnego do występowania w charakterze obrońcy w postępowaniu karnym)** |
| 49. Informacja o pozostawaniu w stosunku pracy (zaznaczyć jeden z wariantów)A [ ]  Jestem zatrudniony na podstawie stosunku pracyB [ ]  Jestem zatrudniony na podstawie stosunku pracy, ale tylko jako pracownik naukowy lub naukowo-dydaktycznyC [ ]  Nie pozostaję w stosunku pracy |
| **I. GOTOWOŚĆ DO ŚWIADCZENIA POMOCY PRAWNEJ Z URZĘDU JAKO OBROŃCA W SPRAWACH KARNYCH** **(nie dotyczy radców prawnych, którzy w części H karty ewidencyjnej zaznaczyli wariant A)** |
| 50. Wyrażam gotowość do świadczenia pomocy prawnej z urzędu jako obrońca z urzędu w sprawach karnych  [ ]  TAK [ ]  NIE |
|  |
| Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne z prawdą i zobowiązuję się niezwłocznie informować Radę OIRP o każdej ich zmianie. |
| 51. Miejscowość | 52. Data wypełnienia | 53. Podpis |