

„ZATWIERDZAM”

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do wyrażenia zgody na widzenie)

WYPEŁNIA OSOBA WNIOSKUJĄCA O WIDZENIE

„WZÓR”

**WNIOSK
O ZEZWOLENIE NA WIDZENIE**
w dniu
Strzeżony Ośrodek dla Cudzoziemców w

I. DANE DOTYCZĄCE WIDZENIA

1) Dane osoby odwiedzanej:

imię i nazwisko

obywatelstwo Paczka: tak nie

2) Dane osoby wnioskującej o widzenie:

imię i nazwisko

obywatelstwo

data urodzenia

nazwa i nr. dok. tożsamości

3) Dane osoby odwiedzającej:

imię i nazwisko

obywatelstwo

data urodzenia

nazwa i nr. dok. tożsamości

.....
(imię i nazwiska składającego wniosek)

Osoba wnioskująca o widzenie podczas widzenia, powinna legitymować się dokumentem, pozwalającym na potwierdzenie tożsamości.

II. INFORMACJA DOTYCZĄCA WNIOSKU NA WIDZENIE

1. Wyniki przeprowadzonych sprawdzeń/ osoba przeprowadzająca sprawdzenia/

.....

2. Zgoda/brak zgody* cudzoziemca na widzenie

(data, podpis cudzoziemca)

3. Zgoda/ brak zgody* na widzenie kierownika strzeżonego ośrodka/osoby uprawnionej

.....

(data, podpis osoby upoważnionej)

4. Cudzoziemiec został poinformowany o zgodzie/braku zgody* na widzenie w dniu

.....

(data, imię i nazwisko funkcjonariusza)

5. Ważne informacje dotyczące widzenia/ w przypadku braku zgody na widzenie, krótkie uzasadnienie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*niepotrzebne skreślić