Criminal Check-Poland

6 November 2019

Important:

- Please be advised there are two consent forms required for this check. Please complete both of them.
- If required please see instruction on page 4. However, please be advised that those are only for informational purposes and the documents from pages 2 and 3 need to be completed.
- If you do not have PESEL number please put your passport number instead.

FAQ:

- What is Advisedata/iCover?
 It is a vendor that obtains a copy of your certificate on HireRight behalf.
- I have been already screened by HireRight could you use the results or consent forms sent by
 me back then?
 Please note HireRight is allowed to keep screening records for limited time, after the screening
 was completed. Furthermore, the records that were obtained during your screening are
 confidential and cannot be used for a screening for another prospective employer.
- Why do I have to complete this document?
 The document is required by the authorities to disclose your records.
- Can I amend any details if I make a mistake?
 Yes.
- Can I sign the document electronically?
 No, the document has to be hand-signed.

HireRight® Copyright© 2016. All Rights Reserved. Proprietary and Confidential.



ICOVER.

/ DATA FOR DECISIONS

- icover-services.com

AUTHORIZATION FOR VERIFICATION OF DATA IN NATIONAL CRIMINAL REGISTRATION UPOWAŻNIENIE DO WERYFIKACJI DANYCH W KRAJOWYM REJESTRZE KARNYM

Please read the text carefully, then please fill and sign accordingly Proszę dokładnie przeczytać, a następnie wypełnić i podpisać upoważnienie

Ja, niżej podpisany, upoważniam ICover SAS oraz:Jamesa Osborna (nr paszportu GBR 801843688) oraz Krzysztofa Westfala (radcę prawnego – nr wpisu PZ-4183), każde z nich do osobnego działania, w zakresie złożenia w moim imieniu wniosku oraz załatwienia wszelkich formalności związanych z uzyskaniem zaświadczenia o niekaralności z KRK oraz ECRIS oraz danych ze wszystkich kartotek rejestrów zgodne z prawem właściwym. W przypadku, gdy którykolwiek z wymienionych pełnomocników nie jest w stanie bezpośrednio mnie reprezentować, w celu uniknięcia niepotrzebnej zwłoki, upoważniam wyznaczonych pełnomocników, aby wyznaczyli odpowiedniego substytuta do uzyskani zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego. Wyznaczenie substytuta odbędzie się na podstawie formalnej umowy zapewniającej odpowiednia ochronę moich danych osobowych zgodnie z odpowiednimi przepisami o ochronie danych osobowych. Ponadto substuci nie mogą rościć sobie żadnych praw w odniesieniu do moich danych osobowych imuszą usunąć wszelkie dane osobowe powiązane ze mną wobec wykonania swojego zlecenia. Po przekazaniu moich danych osobowych upoważnionemu podmiotowi, moje dane osobowe powinny zostać skutecznie usunięte. Upoważniam powyższych pełnomocników do przekazania zaświadczenia o niekaralności mojemu przyszłemu pracodawcy (nazwa pracodawcy), innym pełnomocnikom oznaczonym powyżej (ICover SAS, James Osborn [GBR801843688], Krzysztof Westfal) lub następującym podmiotom:		I hereby authorize ICover SAS, and you: James Osborn (GBR801843688) and Krzysztof Westfala (legal advisor — the bar entry number PZ-4183), each of them separately, to file on my behalf the application and to deal with all formalities related to obtaining a Criminal Record Certificate from the National Criminal Register and ECRIS registry and data from all the files of the abovementioned registers in accordance with the applicable law. In the event that any of the named proxies are unable to fulfil the request directly, and in order to avoid unnecessary delay I authorize the named proxies to instruct a suitable alternative party to obtain a criminal record certificate from the National Criminal Register. Such instruction will be done under a formal agreement providing adequate protection to my data under relevant data protection law. In addition to that, those parties authorised to fulfil the request on behalf of the proxy will retain no rights in respect to my data and must delete any personal data related to me following to the fulfilment of this request. And once transmission of results to the named proxy is completed, my personal data is to be duly deleted. I authorize the above plenipotentiaries to handover the Criminal Record Certificate to my Employer-to-be	
My personal data / Moje dane os Imię I nazwisko:	obowe:		
(First and Last name)			
Miejsce zamieszkania (Place of residence)			
Nazwiskopanieńskie (Maiden Name)		PESEL (Passport number)	
Data urodzenia (Date of Birth)		Miejsce urodzenia (Place of Birth)	
Podpis(Signature)		Data(Date):	

HireRight Poland Sp. z o.o. ul Uniwersytecka 18 40–007 Katowice

Nazwa i adres podmiotu kierującego zapytanie oraz numer urządzenia służącego do automatycznego odbioru informacji

Data wystawienia

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI KRAJOWY REJESTR KARNY

Data wpływu

(podpis osoby uprawnionej)

00-454 Warszawa, ul. Czerniakowska 100 tel. (22) 39 76 200 , fax (22) 39 76 205

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE *

znak opłaty

	Numier PESEL
1.	Nazwisko rodowe
2.	Nazwisko (w tym przybrane)
3.	Imiona
4.	Imię ojca5. Imię matki
6.	Data urodzenia
8.	Miejsce urodzenia 9. Obywatelstwo
10.	Miejsce zamieszkania
11.	Wskazanie postępowunia, o którym mowa w art. 6 ust. 1 pkt 4-6 i 8-10 ustawy z dnia 24 maja 2000 r. o Krajowym Rejestrze
	Karnym (Dz.U. Nr 50, poz. 580), w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie
12.	Rodzaj danych , które mają być przedmiotem informacji o osobie:
X	1. Kartoteka Karna 🗀 2. Kartoteka Nieletnich
0	3. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym**)
13.	Zakres danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie

^{*)} Dane osobowe należy podać wyłącznie na podstawie dokumentów potwierdzających tożsamość.
**) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.

HireRight Poland Sp. z o.o. ul. Uniwersytecka 18 40-007 Katowice

Nazwa i adres podmiotu kierującego zapytanie oraz numer urządzenia służącego do automatycznego odbioru informacji

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI KRAJOWY REJESTR KARNY

Data wpływa

Data wystawienia

00-454 Warszawa, ul. Czerniakowska 100 tel. (22) 39 76 200 , fax (22) 39 70 205

znak opłaty

SIGNATURE OF CANDIDATE (podpis osoby uprawnionej)

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE *

1. Nazwisko rodowe SURNAME AT BIRTH 2. Nazwisko (w tym przybrane) SURNAME INCLUDING ANY ASSUMED NAMES 3. Imiona GIVEN NAMES 4. Imię ojca FATHERS NAME 5. Imię matki MOTHERS NAME 6. Data urodzenia DATE OF BIRTH 7. Nazwisko rodowe matki MOTHERS MAIDEN NAME 8. Miejsce urodzenia PLACE OF BIRTH 9. Obywatelstwo CITIZENSHIP 10. Miejsce zamieszkania PLACE OF RESIDENCE - ADDRESS 11. Wskazanie postępowania, o którym mewa w art. 6 ust. 1 pt. 4-6 i 8-10 ustawy z dnia 24 maja 2000 r. o Kraj Karnym (Dz.U. Nr 50, poż 580), w związką z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie NOT TO BE COMPLETED - LEAVE BLANK 12. Rodzaj danych , które mają być przedmiotepa informacji o osobie: 13. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym**) . 14. DO NOT COMPLETE 15. DO NOT COMPLETE 16. DO NOT COMPLETE 17. Nazwisko rodowe matki MOTHERS DATE MAIDEN NAME 18. Miejsce urodzenia PLACE OF BIRTH 7. Nazwisko rodowe matki MOTHERS NAME 19. Obywatelstwo CITIZENSHIP 10. Miejsce zamieszkania PLACE OF RESIDENCE - ADDRESS 11. Wskazanie postępowania, o którym mewa w art. 6 ust. 1 pt. 4-6 i 8-10 ustawy z dnia 24 maja 2000 r. o Kraj Karnym (Dz.U. Nr 50, poż 580), w związka z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie: 10. Natroteka Karna MARK BOX 1 - LEAVE ALL OTHERS D. 2. Kartoteka Nieletnich 11. Wskazanie postępowania, o którym mewa w art. 6 ust. 1 pt. 4-6 i 8-10 ustawy z dnia 24 maja 2000 r. o Kraj Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym**) .	PESEL
3. Imiona GIVEN NAMES 4. Imię ojca FATHERS NAME 5. Imię matki MOTHERS NAME 6. Data urodzenia DATE OF BIRTH 7. Nazwiskie rodowe matki MOTHERS MAIDEN NAME 8. Miejsce urodzenia PLACE OF BIRTH 9. Obywatelstwo CITIZENSHIP 10. Miejsce zamieszkania PLACE OF RESIDENCE = ADDRESS 11. Wskazanie postępowania, o którym mewa w art. 6 ust. 1 pkt 4-6 i 8-16 ustawy z dnia 24 maja 2000 r. o Kraj Karnym (Dz.U. Nr 50, poz. 580), w zwięzku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie NOT TO BE COMPLETED - LEAVE BLANK 12. Rodzaj danych , które mają być przedmiotepa informacji o osobie: 13. Kartoteka Karna MARK BOX 1 - LEAVE ALL OTHERS 2. Kartoteka Nieletnich 14. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym**) .	
4. Imię ojca FATHERS NAME 5. Imię matki MOTHERS NAME 6. Data urodzenia DATE OF BIRTH 7. Nazwisko rodowe matki MOTHERS MAIDEN NAME 8. Miejsce urodzenia PLACE OF BIRTH 9. Obywatelstwo CITZENSHIP 10. Miejsce zamieszkania PLACE OF RESIDENCE = ADDRESS 11. Wskazanie postępowania, o którym mewa w art. 6 ust. 1 pkt 4-6 i 8-1/0 ustawy z dnia 24 maja 2000 r. o Kraj Karnym (Dz.U. Nr 50, poz. 580), w zwięzką z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie 12. Rodzaj danych , które mają być przedmiotena informacji o osobie: 13. Kartoteka Karna MARK BOX 1 = LEAVE ALL OTHERS □ 2. Kartoteka Nieletnich 14. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym**).	
4. Imię ojca FATHERS NAME 5. Imię matki MOTHERS NAME 6. Data urodzenia DATE OF BIRTH 7. Nazwisko rodowe matki MOTHERS MAIDEN NAME 8. Miejsce urodzenia PLACE OF BIRTH 9. Obywatelstwo CITZENSHIP 10. Miejsce zamieszkania PLACE OF RESIDENCE = ADDRESS 11. Wskazanie postępowania, o którym mewa w art. 6 ust. 1 pkt 4-6 i 8-1/0 ustawy z dnia 24 maja 2000 r. o Kraj Karnym (Dz.U. Nr 50, poz. 580), w zwięzką z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie 12. Rodzaj danych , które mają być przedmiotena informacji o osobie: 13. Kartoteka Karna MARK BOX 1 = LEAVE ALL OTHERS □ 2. Kartoteka Nieletnich 14. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym**).	
Data urodzenia DATE OF BIRTH 7. Nazwisko rodowe matki MOTHERS MAIDEN NAME 8. Miejsce urodzenia PLACE OF BIRTH 9. Obywatelstwo CITIZENSHIP 10. Miejsce zamieszkania PLACE OF RESIDENCE = ADDRESS 11. Wskazanie postępowania, o którym mewa w art. 6 ust. 1 pts 4-6 i 8-10 ustawy z dnia 24 maja 2000 r. o Kraj Karnym (Dz.U. Nr 50, poz 580), w zwięzką z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie NOT TO BE COMPLETED - LEAVE BLANK 12. Rodzaj danych które mają być przedmiotena informacji o osobie: 14. Kartoteka Karna MARK BOX 1 - LEAVE ALL OTHERS 15. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym**).	
8. Miejsce urodzenia PLACE OF BIRTH 9. Obywatelstwo CITIZENSHIP 10. Miejsce zamieszkania PLACE OF RESIDENCE = ADDRESS 11. Wskazanie postępowania, o którym mewa w art. 6 ust. 1 ptt 4-6 i 8-16 ustawy z dnia 24 maja 2000 r. o Kraj Karnym (Dz. U. Nr 50, poz 580), w związka z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie NOT TO BE COMPLETED = LEAVE BLANK 12. Rodzaj danych , które mają być przedmiotepa informacji o osobie: 14. Kartoteka Karna MARK BOX 1 = LEAVE ALL OTHERS □ 2. Kartoteka Nieletnich 15. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym**).	
11. Wskazanie postępowania, o którym mewa w art. 6 ust. 1 pts 4-6 i 8-16 ustawy z dnia 24 maja 2000 r. o Kraj Karnym (Dz.U. Nr 50, poz 580), w zwięzką z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie NOT TO BE COMPLETED - LEAVE BLANK 12. Rodzaj danych , które mają być przedmiotena informacji o osobie: 13. Kartoteka Karna MARK BOX 1 - LEAVE ALL OTHERS 14. Kartoteka Karna MARK BOX 1 - LEAVE ALL OTHERS 15. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym**).	
Karnym (Dz.U. Nr 50, poż 580), w zwięzką z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie NOT TO BE COMPLETED - LEAVE BLANK 12. Rodzaj danych , które miają być przedmiotepa informacji o osobie: 13. Kartoteka Karna MARK BOX 1 - LEAVE ALL OTHERS 14. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym**).	
NOT TO BE COMPLETED - LEAVE BLANK 12. Rodzaj danych , które mają być przedmiotepa informacji o osobie: XX 1. Kartoteka Karna MARK BOX 1 - LEAVE ALL OTHERS 2. Kartoteka Nieletnich 3. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym**).	Crajowym Rejestrze
12. Rodzaj danych , które minją być przedmiotepa informacji o osobie: 12. Rodzaj danych , które minją być przedmiotepa informacji o osobie: 13. Kartoteka Karna MARK BOX 1 - LEAVE ALL OTHERS 13. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym**).	
1. Kartoteka Karna MARK BOX 1 = LEAVE ALL OTHERS 2. Kartoteka Nieletnich 3. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym**).	
1. Kartoteka Karna MARK BOX 1 = LEAVE ALL OTHERS 2. Kartoteka Nieletnich 3. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym**).	
3. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym**). DO NOT COMPLETE	
DO NOT COMPLETE	
13. Zakres danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie DO NOT COMPLETE	
	######################################

 ^{*)} Dane osobowe należy podać wyłącznie na podstawie dokumentów potwierdzających tożsamość.
 **) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.