

SVEDECTVO POŠKODENÉHO

Osobné údaje poškodeného¹:

Titul, meno a priezvisko:

Adresa trvalého pobytu:

Korešpondenčná adresa, ak je iná ako adresa trvalého pobytu:

Kontaktné telefónne číslo:

Kontaktná emailová adresa:

Oblasť podmienenia alebo obmedzenia práv z dôvodu vynucovania obmedzovania dýchania prostredníctvom prekrývania horných dýchacích ciest prekážkou v dýchaní (nehodiace sa preškrtnite):

- a) Predaj a poskytovanie tovarov a služieb.
- b) Zamestnanie.
- c) Podnikanie.
- d) Poskytovanie zdravotnej starostlivosti.
- e) Vzdelávanie.
- f) Ochrana verejného poriadku Policajným zborom SR a mestskými políciami.
- g) Služby poskytované štátom (rôzne štátne úrady).
- h) Služby poskytované samosprávami (obce, mestá, samosprávne kraje).
- i) Iné.

Príčinou podmienenia alebo obmedzenia práv bolo vynucovania obmedzovania dýchania prostredníctvom prekrývania horných dýchacích ciest prekážkou v dýchaní.

Oblasť podmienenia alebo obmedzenia práv z dôvodu vynucovania obmedzovania dýchania prostredníctvom prekrývania horných dýchacích ciest prekážkou v dýchaní (nehodiace sa preškrtnite):

- a) Odmietnutie uplatnenia práva (napr. odmietnutie predaja tovaru, poskytnutia zdravotnej starostlivosti...).
- b) Odmedzenie osobnej slobody prostredníctvom obmedzenia slobody pohybu (napr. odmietnutie - zakázanie vstupu do obchodu, školy, zdravotníckeho zariadenia...).
- c) Urážanie ľudskej dôstojnosti, najmä ponižujúce a pokorujúce zaobchádzanie vynucovaním obmedzovania dýchania prostredníctvom prekrývania horných dýchacích ciest prekážkou v dýchaní (napr. napomínaním na prekrytie horných dýchacích ciest, prejednáváním alebo objasňovaním neexistujúceho priestupku na úseku verejného zdravotníctva...).

¹ Vyhlásenie o ochrane osobných údajov prikladám v prílohe.

Popis skutkového stavu (nehodiace sa preškrtnite):

Miesto podmienenia alebo obmedzenia práv:

Dátum a čas kedy prišlo k podmieneniu alebo obmedzeniu práv:

Mená, priezviská, funkcie a pracovné pozície osôb, ktoré vykonali podmienenie alebo obmedzenie práv:

Stručne opíšte, čo sa Vám stalo, akým spôsobom prišlo k akémukoľvek obmedzenia práv z dôvodu vynucovania obmedzovania dýchania prostredníctvom prekrývania horných dýchacích ciest prekážkou v dýchaní, ako aj to, čo konkrétne Vám bolo odmietnuté (v čom ste boli obmedzený) v dôsledku Vášho odmietnutia prekrytia horných dýchacích ciest:

.....

Čísla a mená hliadky Policajného zboru SR, ak bola privolaná:

Riešila hliadka Policajného zboru SR (iba ak bola privolaná) porušenie zásady rovnakého zaobchádzania a obmedzenie Vašich práv?

Napomínala Vás hliadka Policajného zboru SR (iba ak bola privolaná) na prekrytie horných dýchacích ciest?

Pokúsili sa Vám hliadka Policajného zboru SR (iba ak bola privolaná) uložiť blokovú pokutu?

Súhlasili ste so zaplatením blokovej pokuty?

Vykonávala hliadka Policajného zboru SR (iba ak bola privolaná) voči Vám úkony objasňovania neexistujúceho priestupku na úseku verejného zdravotníctva)?

Čísla a mená hliadky obecnej polície, ak bola privolaná:

Riešila hliadka obecnej polície (iba ak bola privolaná) porušenie zásady rovnakého zaobchádzania a obmedzenie Vašich práv?

Napomínala Vás hliadka obecnej polície (iba ak bola privolaná) na prekrytie horných dýchacích ciest?

Pokúsili sa Vám hliadka obecnej polície (iba ak bola privolaná) uložiť blokovú pokutu?

Súhlasili ste so zaplatením blokovej pokuty?

Vykonávala hliadka obecnej polície (iba ak bola privolaná) voči Vám úkony objasňovania neexistujúceho priestupku na úseku verejného zdravotníctva)?

Postúpila neskôr dotknutá obecná polícia Váš údajný priestupok spáchaný na úseku verejného zdravotníctva príslušnému Okresnému úradu alebo príslušnému Regionálnemu úradu verejného zdravotníctva?

Dostali ste v tejto veci z príslušného okresného úradu alebo príslušného regionálneho úradu verejného zdravotníctva úradnú zásielku? Ak áno akú? Ako ste ďalej postupovali (opíšte všetky Vaše ďalšie právne kroky)?

Podávali ste v tejto veci trestné oznámenie?

Bolo Vaše trestné oznámenie zamietnuté uznesením?

Uveďte meno príslušníka Policajného zboru SR podpísaného pod uznesením:

Podali ste sťažnosť voči uvedenému uzneseniu?

Bola Vaša sťažnosť odmietnutá dozorujúcim prokurátorom?

Uveďte meno dozorujúceho prokurátora:

Podali ste na Generálnu prokuratúru SR podnet na dotknutého okresného prokurátora?

Zoznam dôkazov:

- Tu uveďte zoznam súborov s naskenovanými listinnými dôkazmi, napr. lekárske správy a potvrdenia, Vaše rôzne oznámenia a podnety, ako aj odpovede na ne. Žiadosti, trestné oznámenia, uznesenia o odmietnutí trestného oznámenia (tieto uznesenia sú často samé osebe dôkazom, ktorý potvrdzuje skutkový stav – napr. potvrdzuje odmietnutie poskytnutia služby v banke alebo potvrdzuje obmedzenie osobnej slobody prostredníctvom obmedzenia slobody pohybu – odmietnutie vstupu do obchodu, násilné vyvedenie z obchodu...).
- Tu uveďte zoznam fotografií.
- Tu uveďte zoznam linkov na videozáznamy (odporúčam nahráť všetky videozáznamy na ulozto.cz s označením „verejný“ alebo „cez odkaz“) spolu s označením týchto linkov názvom videa.
- Tu uveďte zoznam súborov s audio nahrávkami.
- Tu uveďte zoznam súborov s podpísanými prepismi audio nahrávok a video nahrávok.
- Tu uveďte zoznam iných dôkazov, ak nejaké máte.

Všetky súbory pošlite ako prílohu emailu.

Zoznam vyhlásení svedkov potvrdzujúcich opis skutkového stavu:

- Ak máte svedkov (rodina, priatelia...), ktorí vedia potvrdiť Vaše svedectvo, tak tu uveďte zoznam ich vyhlásení (Vo vyhlásení uvedú svoje osobné a kontaktné údaje tak ako Vy, vyhlásenie o tom, že potvrdzujú takú alebo onakú udalosť, dátum, miesto podpísania vyhlásenia, meno, priezvisko a vložený naskenovaný podpis).

Všetky súbory pošlite ako prílohu emailu.

Vdňa.....

tu vložiť naskenovaný podpis

titul, meno, priezvisko

SÚHLAS SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

Meno/priezvisko:

Dátum narodenia: (ďalej len „dotknutá osoba“)

Nižšie podpísaná dotknutá osoba dávam súhlas so spracovaním osobných údajov v zmysle § 5 písm. a) a v zmysle § 14 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Prevádzkovateľovi:

Prevádzkovateľ: **Weis & Partners s.r.o.**, Ivánska cesta 30/B, 821 04 Bratislava

IČO: 47 234 776

V rozsahu: predloženého svedectva poškodeného vrátane všetkých príloh.

Na účel: uloženia osobných údajov v databáze poškodených a jeho sprístupnenie Medzinárodnému trestnému súdu v Haagu alebo jeho podriadeným organizáciám.

Súhlas poskytujem na obdobie² päť rokov.

Vdňa.....

tu vložiť naskenovaný podpis

titul, meno, priezvisko

² V zmysle § 14 ods. 3 zákona č. 18/2018 Z. z. Dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať súhlas so spracovaním osobných údajov, ktoré sa jej týkajú. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založenom na súhlase pred jeho odvolaním; pred poskytnutím súhlasu musí byť dotknutá osoba o tejto skutočnosti informovaná. Dotknutá osoba môže súhlas odvolať rovnakým spôsobom akým súhlas udelila