



(pieczęć lub nazwa organu / jednostki wnioskującej)

....., dnia .....

(miejsowość)

(data DD-MM-RR)

**Wojewoda Zachodniopomorski  
Zachodniopomorski Urząd Wojewódzki  
w Szczecinie  
ul. Wały Chrobrego 4  
70-502 Szczecin**

### WNIOSEK

**o udostępnienie danych z Systemu Teleinformatycznego Centrów Powiadamiania Ratunkowego  
lub z Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego**

**1. Wskaż system teleinformatyczny z którego chcesz otrzymać dane:**

System Teleinformatyczny Centrów Powiadamiania Ratunkowego

System Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego

**2. Wskaż rodzaj jednostki wnioskującej:**

sąd

prokuratura

Policja

Rzecznik Praw Pacjenta/ NFZ

**3. Wskaż rodzaj danych które chcesz otrzymać w związku z niniejszym wnioskiem  
o udostępnienie (np. nagranie rozmowy, dane dotyczące zgłoszenia):**

**4. Wskaż numer alarmowy, na który zostało wykonane połączenie (o ile dysponujesz taką  
informacją):**

112

997

998

999

**5. Sygnatura / numer / liczba dziennika / oznaczenie sprawy w mojej jednostce organizacyjnej,  
na którą należy powołać się w odpowiedzi na niniejszy wniosek:**

**6. Podaj numer zdarzenia w Systemie Teleinformatycznym Centrów Powiadamiania Ratunkowego, w formacie ZD/xxxxx/SZC/RRRR, (o ile jest znany):**

**7. Opisz charakter i okoliczności zdarzenia (np. bójka, przemoc domowa itp.):**

**8. Podaj dane dotyczące zgłoszenia:**

**8.1. Numery telefonów, z których zostały wykonane połączenia:**

**8.2. Data i godzina wykonania połączeń:**

**8.3. Adres zdarzenia (miejscowość, ulica, nr domu i lokalu lub numer i kilometr drogi oraz powiat i gmina):**

**8.4. Dane osoby, która zadzwoniła na numer alarmowy:**

**8.5. Dane osobowe innych uczestników zdarzenia lub osób poszkodowanych:**

**9. Dane kontaktowe do osoby prowadzącej sprawę w jednostce wnioskującej – imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail:**

**10. Adres do korespondencji:**

**11. Adres skrzynki ePUAP:**

**12. Adres e-mail:**

**13. Podstawa prawna udostępnienia:**

art. 10 ust. 4 ustawy z dnia 22 listopada 2013 r. o Systemie Powiadamiania Ratunkowego  
art. 24b, ust. 2, ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym

.....  
(czytelny podpis osoby upoważnionej)