

**„ZATWIERDZAM”**

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

WYPEŁNIA OSOBA WNIOSKUJĄCA O WIDZENIE

**„WZÓR”**

**WNIOSEK  
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