



## Informacja o formularzu skargi

Niniejszy formularz jest oficjalnym dokumentem prawnym i może mieć wpływ na Państwa prawa i obowiązki. Należy wypełnić go według instrukcji zawartych w dokumencie „Jak wypełnić formularz skargi”. Proszę sprawdzić, czy wypełnili Państwo wszystkie rubryki dotyczące Państwa sytuacji oraz czy załączone zostały wszelkie niezbędne dokumenty.

Uwaga : Skarga nie zostanie przyjęta, jeżeli nie jest kompletna (art. 47 Regulaminu Trybunału). W szczególności należy zauważyć, że art. 47 ust. 2 a) Regulaminu stanowi, iż zwięzłe oświadczenie dotyczące stanu faktycznego, zarzucane naruszenia oraz informacje związane ze spełnieniem kryteriów dopuszczalności, MUSZĄ BYĆ przedstawione w odpowiedniej części formularza skargi. Wypełniony formularz powinien umożliwić Trybunałowi określenie rodzaju skargi i jej przedmiotu, bez odwoływania się do jakichkolwiek innych dokumentów.

### Kod kreskowy

Jeżeli otrzymali już Państwo kody kreskowe od Europejskiego Trybunału Praw Człowieka, w okienku poniżej należy nakleić jedną etykietkę z kodem.

### Numer sprawy

Jeżeli otrzymali już Państwo od Trybunału numer sprawy dla niniejszej skargi, proszę go wpisać w okienku poniżej

## A. Skarżący

### A.1. Osoba fizyczna

Niniejsza część dotyczy tylko skarżących będących osobami fizycznymi. Jeżeli skarżącym jest jednostka organizacyjna, należy wypełnić część A.2.

1. Nazwisko

2. Imię (imiona)

3. Data urodzenia

D	D	M	M	R	R	R	R

np. 31/12/1960

4. Miejsce urodzenia

5. Obywatelstwo

6. Adres

7. Telefon (wraz z numerem kierunkowym kraju)

8. E-mail (jeśli skarżący taki posiada)

9. Płeć  mężczyzna  kobieta

### A.2. Jednostka organizacyjna

Niniejszą część należy wypełnić, jedynie jeżeli skarżący jest spółką, organizacją pozarządową, stowarzyszeniem lub inną osobą prawną. W takim przypadku należy również wypełnić część D.1.

10. Nazwa

11. Numer rejestru (np. numer KRS) (jeśli dotyczy)

12. Data rejestracji lub zawiązania (jeśli dotyczy)

D	D	M	M	R	R	R	R

np. 27/09/2012

13. Przedmiot działalności

14. Adres siedziby

15. Telefon (wraz z numerem kierunkowym kraju)

16. E-mail

**B. Państwo (państwa), przeciwko któremu (którym) skierowana jest skarga**

17. Proszę zakreślić pole (pola) odpowiadające Państwu (Państwom), przeciwko któremu (którym) skierowana jest skarga

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ALB - Albania              | <input type="checkbox"/> ITA - Włochy        |
| <input type="checkbox"/> AND - Andora               | <input type="checkbox"/> LIE - Liechtenstein |
| <input type="checkbox"/> ARM - Armenia              | <input type="checkbox"/> LTU - Litwa         |
| <input type="checkbox"/> AUT - Austria              | <input type="checkbox"/> LUX - Luksemburg    |
| <input type="checkbox"/> AZE - Azerbejdżan          | <input type="checkbox"/> LVA - Łotwa         |
| <input type="checkbox"/> BEL - Belgia               | <input type="checkbox"/> MCO - Monako        |
| <input type="checkbox"/> BGR - Bułgaria             | <input type="checkbox"/> MDA - Mołdawia      |
| <input type="checkbox"/> BIH - Bośnia i Hercegowina | <input type="checkbox"/> MKD - BJR Mcedonii  |
| <input type="checkbox"/> CHE - Szwajcaria           | <input type="checkbox"/> MLT - Malta         |
| <input type="checkbox"/> CYP - Cypr                 | <input type="checkbox"/> MNE - Czarnogóra    |
| <input type="checkbox"/> CZE - Czechy               | <input type="checkbox"/> NLD - Holandia      |
| <input type="checkbox"/> DEU - Niemcy               | <input type="checkbox"/> NOR - Norwegia      |
| <input type="checkbox"/> DNK - Dania                | <input type="checkbox"/> POL - Polska        |
| <input type="checkbox"/> ESP - Hiszpania            | <input type="checkbox"/> PRT - Portugalia    |
| <input type="checkbox"/> EST - Estonia              | <input type="checkbox"/> ROU - Rumunia       |
| <input type="checkbox"/> FIN - Finlandia            | <input type="checkbox"/> RUS - Rosja         |
| <input type="checkbox"/> FRA - Francja              | <input type="checkbox"/> SMR - San Marino    |
| <input type="checkbox"/> GBR - Wielka Brytania      | <input type="checkbox"/> SRB - Serbia        |
| <input type="checkbox"/> GEO - Gruzja               | <input type="checkbox"/> SVK - Słowacja      |
| <input type="checkbox"/> GRC - Grecja               | <input type="checkbox"/> SVN - Słowenia      |
| <input type="checkbox"/> HRV - Chorwacja            | <input type="checkbox"/> SWE - Szwecja       |
| <input type="checkbox"/> HUN - Węgry                | <input type="checkbox"/> TUR - Turcja        |
| <input type="checkbox"/> IRL - Irlandia             | <input type="checkbox"/> UKR - Ukraina       |
| <input type="checkbox"/> ISL - Islandia             |  |

**C. Pełnomocnik (pełnomocnicy) skarżącego (osoby fizycznej)**

Osoba fizyczna nie musi być reprezentowana przez adwokata/radcę prawnego na tym etapie postępowania. Jeśli skarżący nie wyznaczył pełnomocnika, należy przejść do części E.

Jeżeli skarga składana jest w imieniu osoby fizycznej przez osobę niebędącą adwokatem lub radcą prawnym (np. członka rodziny, przyjaciela lub kuratora), pełnomocnik ten powinien wypełnić część C.1; jeśli skarga składana jest przez adwokata lub radcę prawnego, należy wypełnić część C.2. W obu tych przypadkach należy wypełnić część C.3

**C.1. Pełnomocnik niebędący adwokatem lub radcą prawnym**

18. Tytuł do reprezentacji/więź/funkcja

19. Nazwisko

20. Imię (imiona)

21. Obywatelstwo

22. Adres

23. Telefon (wraz z numerem kierunkowym kraju)

24. Faks

25. E-mail

**C.2. Adwokat lub radca prawny**

26. Nazwisko

27. Imię (imiona)

28. Obywatelstwo

29. Adres

30. Telefon (wraz z numerem kierunkowym kraju)

31. Faks

32. E-mail

**C.3. Pełnomocnictwo**

Skarżący, chcąc upoważnić jakąkolwiek osobę do działania w jego imieniu, musi złożyć podpis w pierwszym okienku poniżej; wskazana przez niego osoba musi wyrazić zgodę na reprezentowanie skarżącego składając podpis w drugim okienku poniżej.

Niniejszym upoważniam wyżej wymienioną osobę do reprezentowania mnie w postępowaniu przed Europejskim Trybunałem Praw Człowieka, dotyczącym mojej skargi wniesionej zgodnie z art. 34 Konwencji.

33. Podpis skarżącego

34. Data

np. 27/09/2015

D D M M R R R R

Niniejszym przyjmuję pełnomocnictwo do reprezentowania skarżącego w postępowaniu przed Europejskim Trybunałem Praw Człowieka, dotyczącym skargi wniesionej zgodnie z art. 34 Konwencji.

35. Podpis pełnomocnika

36. Data

np. 27/09/2015

D D M M R R R R

**D. Pełnomocnik (pełnomocnicy) jednostki organizacyjnej**

Jeśli skarżącym jest jednostka organizacyjna, musi ona być reprezentowana w postępowaniu przed Trybunałem przez osobę uprawnioną do takiej reprezentacji (np. należycie upoważnionego dyrektora lub innego reprezentanta). Szczegółowe informacje dotyczące tej osoby powinny zostać podane w części D.1.

Jeśli reprezentująca jednostkę organizacyjną osoba wyznacza adwokata lub radcę prawnego do działania w jej imieniu, musi wypełnić również części D.2 i D.3

**D.1. Osoba reprezentująca jednostkę organizacyjną**

37. Tytuł do reprezentacji/więź/funkcja (proszę dołączyć kopię tytułu do reprezentacji)

38. Nazwisko

39. Imię (imiona)

40. Obywatelstwo

41. Adres

42. Telefon (wraz z numerem kierunkowym kraju)

43. Faks

44. E-mail

**D.2. Adwokat lub radca prawny**

45. Nazwisko

46. Imię (imiona)

47. Obywatelstwo

48. Adres

49. Telefon (wraz z numerem kierunkowym kraju)

50. Faks

51. E-mail

**D.3. Pełnomocnictwo**

Osoba reprezentująca jednostkę organizacyjną musi umocować adwokata lub radcę prawnego do działania w jej imieniu składając podpis w pierwszym okienku poniżej; wskazany przez niego adwokat lub radca prawny musi wyrazić zgodę na reprezentację składając podpis w drugim okienku poniżej.

Niniejszym upoważniam osobę wskazaną w części D.2 do reprezentowania jednostki organizacyjnej w postępowaniu przed Europejskim Trybunałem Praw Człowieka, dotyczącym skargi wniesionej zgodnie z art. 34 Konwencji

52. Podpis osoby reprezentującej jednostkę organizacyjną

53. Data

np. 27/09/2015

D D M M R R R R

Niniejszym przyjmuję pełnomocnictwo do reprezentowania jednostki organizacyjnej w postępowaniu przed Europejskim Trybunałem Praw Człowieka, dotyczącym skargi wniesionej zgodnie z art. 34 Konwencji.

54. Podpis adwokata lub radcy prawnego

55. Data

np. 27/09/2015

D D M M R R R R

**Przedmiot skargi**

Wszystkie informacje dotyczące stanu faktycznego, podnoszonych zarzutów oraz wyczerpania krajowych środków odwoławczych, a także zachowania terminu 6 miesięcy (art. 35 ust. 1 Konwencji) powinny zostać zawarte w tej partii formularza (części E, F i G). Te części formularza muszą zostać wypełnione, nie wystarczy również odwołać się do informacji zawartych na załączonych kartkach. Zobacz: artykuł 47 § 2 Regulaminu Trybunału, dokument „Wszczęcie Procedury” na stronie internetowej Trybunału (w języku angielskim i francuskim), jak również dokument „Jak wypełnić formularz skargi”.

**E. Opis stanu faktycznego**

56.

**Opis stanu faktycznego (ciąg dalszy)**

57.

Lined writing area for the continuation of the factual description.

**Opis stanu faktycznego (ciąg dalszy)**

58.

Lined writing area for the continuation of the factual description.

- Proszę ograniczyć informacje dotyczące tej części do tego miejsca -











**I. Lista załączonych dokumentów**

Należy załączyć kompletne i czytelne *kopie* wszystkich dokumentów. Ponieważ żaden dokument nie zostanie zwrócony, w interesie skarżącego leży załączenie kopii dokumentów, a nie oryginałów. Należy **KONIECZNIE** :

- uporządkować dokumenty według daty i postępowania,
- ponumerować kolejno strony oraz
- **NIE zszywać, sklejać lub oprawiać dokumentów.**

68. Poniżej należy wymienić dokumenty załączone do formularza skargi w porządku chronologicznym wraz z ich krótkim opisem. Proszę wskazać numery stron pod jakimi każdy dokument może zostać odnaleziony.

1.	_____	str.
2.	_____	str.
3.	_____	str.
4.	_____	str.
5.	_____	str.
6.	_____	str.
7.	_____	str.
8.	_____	str.
9.	_____	str.
10.	_____	str.
11.	_____	str.
12.	_____	str.
13.	_____	str.
14.	_____	str.
15.	_____	str.
16.	_____	str.
17.	_____	str.
18.	_____	str.
19.	_____	str.
20.	_____	str.
21.	_____	str.
22.	_____	str.
23.	_____	str.
24.	_____	str.
25.	_____	str.

**Inne uwagi**

Czy chcieliby Państwo przedstawić inne uwagi odnośnie niniejszej skargi?

69. Uwagi


**Oświadczenie i podpis**

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przekonaniem, informacje podane w niniejszym formularzu są prawdziwe.

70. Data

--	--	--	--	--	--	--	--

np. 27/09/2015

D D M M R R R R

W rubryce poniżej należy umieścić podpis(y) skarżącego/skarżących lub pełnomocnika/pełnomocników.

71. Podpis(y)  Skarżącego (Skarżących)  Pełnomocnika (Pełnomocników) – proszę zaznaczyć odpowiednie pole


**Wskazanie adresata korespondencji**

W przypadku większej liczby skarżących lub pełnomocników, proszę wskazać nazwisko i adres jednej osoby, do której Trybunał będzie kierował swą korespondencję. Jeśli skarżący jest reprezentowany, Trybunał będzie kierował korespondencję tylko do wskazanego reprezentanta (adwokata/radcy prawnego lub innej wskazanej osoby).

72. Nazwisko i adres  Skarżącego  Pełnomocnika – proszę zaznaczyć odpowiednie pole


**Wypełniony formularz skargi, należy podpisać i wysłać pocztą na poniższy adres:**

The Registrar  
European Court of Human Rights  
Council of Europe  
67075 STRASBOURG CEDEX  
FRANCE

