

Medtronic Poland Sp. z o.o.
ul. Polna 11, 00-633 Warszawa

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

Data wystawienia: 10-07-2023



ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O PODMIOCIE ZBIOROWYM*

0	0	0	0	0	3	7	5	6	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

NUMER KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

1. OZNACZENIE PODMIOTU ZBIOROWEGO

Nazwa / firma MEDTRONIC POLAND SP. Z O. O.

2. SIEDZIBA PODMIOTU ZBIOROWEGO

Kraj Polska

Miejscowość Warszawa, kod pocztowy 00-633

ul. Polna 11

Województwo mazowieckie

Powiat warszawski

3. WSKAZANIE POSTĘPOWANIA, o którym mowa w art. 6 ust. 1 pkt 4-6 i 8-9 ustawy z dnia 24 maja 2000 r.

o Krajowym Rejestrze Karnym (Dz. U. Nr 50, poz. 580 z późn. zm.), w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania

informacji o podmiocie zbiorowym

ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021, poz. 1129 ze zm.):

art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy

4. RODZAJ DANYCH, które mają być przedmiotem informacji o podmiocie zbiorowym

ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019, poz. 2019 ze zm.)

5. ZAKRES DANYCH, które mają być przedmiotem informacji o podmiocie zbiorowym

- w zakresie pełnym

NIE FIGURUJE

Dnia 21.07.2023 <29>

w KARTOTECE
PODMIOTÓW ZBIOROWYCH
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO



Medtronic Poland Sp. z o.o.
Członek Zarządu

Anna Szadowska-Segit

(podpis osoby uprawnionej)

*) Dane identyfikujące podmiot zbiorowy należy podać wyłącznie na podstawie aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego
Druk : Drukarnia Nr 1 : 02-521 Warszawa, Rakowiecka 37, tel. (0-22) 640-81-77, fax 849 94 97 / am. 3435 2003

SAMODZIELNY REFERENT

Joanna Massakowska

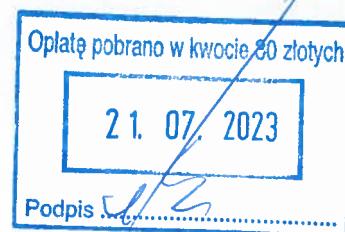


RPW/333187/2023
Data : 2023-07-21

MEDTRONIC POLAND Sp. z o.o.
ul. Polna 11, 00-633 Warszawa

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

Data wystawienia: 10-07-2023



Data wpływu

znak opłaty

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE *

6	8	0	4	0	9	1	0	0	2	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numer PESEL

- Nazwisko rodowe **SADOWSKA**
- Nazwisko (w tym przybrane) **SADOWSKA-SEGIT**
- Imiona **ANNA MARIA**
- Imię ojca **Mieczysław**
- Imię matki **Danuta**
- Data urodzenia **9 kwietnia 1968 r.**
- Nazwisko rodowe matki **Bortacka**
- Miejsce urodzenia **Zamość**
- Obywatelstwo **polskie**
- Miejsce zamieszkania **ul. Ksawerów 30/19, 02-656 Warszawa**
- Wskazanie postępowania, 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
ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021, poz. 1129 ze zm.);
art. 108 ust. 1 pkt 1, 2; art. 109 ust. 1 pkt 2 lit. a ustawy; art. 109 ust. 1 pkt 2 lit. b ustawy; art. 109 ust. 1 pkt 3 ustawy.
- Rodzaj danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie:
☒ 1. Kartoteka Karna ☐ 2. Kartoteka Nietelnich
☐ 3. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym**).
- Zakres danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie w PEŁNYM ZAKRESIE

NIE FIGURUJE

Dnia **21. 07. 2023** <51>

w KARTOTECE KARNEJ
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

*) Dane osobowe należy podać wyłącznie na podstawie dokumentów potwierdzających tożsamość.
**) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.
***) Należy wypełnić w przypadku, gdy zapytanie dotyczy osoby nieposiadającej numeru PESEL.
****) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.

SAMODZIELNY REFERENT

Joanna Mossakowska



Medtronic Poland Sp. z o.o.
Członek Zarządu

Anna Sadowska-Segit
(podpis osoby uprawnionej)



RPW/320023/2023
Data: 2023-07-14

MEDTRONIC POLAND Sp. z o.o.
ul. Polna 11, 00-633 Warszawa

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

Data wystawienia: 10-07-2023



znak opłaty

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBE *

7	0	1	0	1	4	0	1	8	0	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numer PESEL

1. Nazwisko rodowe **PAJUK**
2. Nazwisko (w tym przybrane) **PAJUK - KASPRZAK**
3. Imiona **ANNA**
4. Imię ojca **Jan**
5. Imię matki **Halina**
6. Data urodzenia **14 października 1970 r.**
7. Nazwisko rodowe matki **Misiejczuk**
8. Miejsce urodzenia **Lublin**
9. Obywatelstwo **polskie**
10. Miejsce zamieszkania **ul. Łędzka 32, 01-446 Warszawa**
11. Wskazanie postępowania, 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
ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021, poz. 1129 ze zm.):
art. 108 ust. 1 pkt 1, 2; art. 109 ust. 1 pkt 2 lit. a ustawy; art. 109 ust. 1 pkt 2 lit. b ustawy; art. 109 ust. 1 pkt 3 ustawy.
12. Rodzaj danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie:
☒ 1. Kartoteka Karna ☐ 2. Kartoteka Nietletnich
☐ 3. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym**).
13. Zakres danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie w PEŁNYM ZAKRESIE

NIE FIGURUJE

Dnia **21. 07. 2023** <51>

w KARTOTECE KARNEJ

*) Dane osobowe i dowody przynależności do KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO potwierdzających tożsamość.
**) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.
***) Należy wypełnić w przypadku, gdy zapytanie dotyczy osoby nieposiadającej numeru PESEL.
****) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.

SAMODZIELNY REFERENT

Joanna Muszakowska

Medtronic Poland Sp. z o.o.
Członek Zarządu

Anna Sadowska-Segit

(podpis osoby uprawnionej)

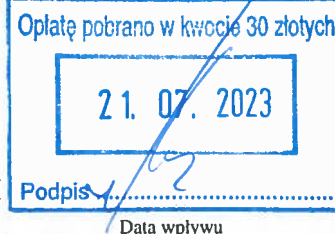
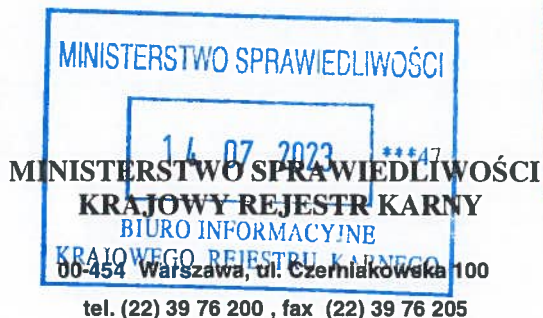


RPW/333184/2023
Data: 2023-07-21

MEDTRONIC POLAND Sp. z o.o.
ul. Polna 11, 00-633 Warszawa

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

Data wystawienia: 10-07-2023



znak opłaty

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE *

6	9	1	0	2	1	0	2	3	4	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numer PESEL

1. Nazwisko rodowe **ŚCIBISZ**
2. Nazwisko (w tym przybrane) **SZWAJ**
3. Imiona **ANNA URSZULA**
4. Imię ojca **Tadeusz**
5. Imię matki **Halina**
6. Data urodzenia **21 października 1969 r.**
7. Nazwisko rodowe matki **Kurek**
8. Miejsce urodzenia **Lublin**
9. Obywatelstwo **polskie**
10. Miejsce zamieszkania **ul. Przy Parku 16/110, 02-384 Warszawa**
11. Wskazanie postępowania, 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
ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021, poz. 1129 ze zm.):
art. 108 ust. 1 pkt 1, 2; art. 109 ust. 1 pkt 2 lit. a ustawy; art. 109 ust. 1 pkt 2 lit. b ustawy; art. 109 ust. 1 pkt 3 ustawy.
12. Rodzaj danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie:
☒ 1. Kartoteka Karna ☐ 2. Kartoteka Nieletnich
☐ 3. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym**).
13. Zakres danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie w PEŁNYM ZAKRESIE

NIE FIGURUJE

Dnia **21. 07. 2023** <51<

w KARTOTECE KARNEJ
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

*) Dane osobowe należy podać wyłącznie na podstawie dokumentów potwierdzających tożsamość.
**) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.
***) Należy wypełnić w przypadku, gdy zapytanie dotyczy osoby nieposiadającej numeru PESEL.
****) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.

SAMODZIELNY REFERENT

Joanna Mossakowska

Medtronic Poland Sp. z o.o.
Członek Zarządu

Anna Sadowska-Segit
(podpis osoby uprawnionej)



Ivars Silins
Akmenu Iela 15
LV-2167, Marupe, Łotwa

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

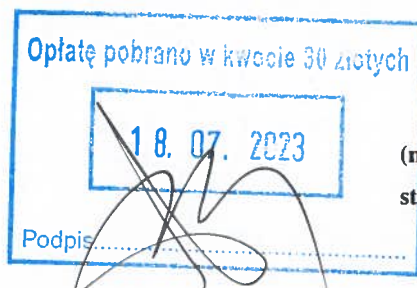
Data wystawienia: 10-07-2023



Data wpływu

znak opłaty

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE *



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

Numer PESEL

LV6840043 – numer paszportu

(numer paszportu albo innego dokumentu
stwierdzającego tożsamość***)

1. Nazwisko rodowe **SILINS**
2. Nazwisko (w tym przybrane)
3. Imiona **IVARS**
4. Imię ojca **Egons**
5. Imię matki **Anda**
6. Data urodzenia **27 stycznia 1982 r.**
7. Nazwisko rodowe matki **Tralle**
8. Miejsce urodzenia **Ryga**
9. Obywatelstwo **łotewskie**
10. Miejsce zamieszkania **Akmenu Iela 15, LV-2167, Marupe, Łotwa**
11. Wskazanie postępowania, 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
ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019, poz. 2019 ze zm.):
art. 108 ust. 1 pkt 1, 2; art. 109 ust. 1 pkt 2 lit. a ustawy; art. 109 ust. 1 pkt 2 lit. b ustawy; art. 109 ust. 1 pkt 3 ustawy.
12. Rodzaj danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie: ****)
☒ 1. Kartoteka Karna ☐ 2. Kartoteka Nietelnich
☐ 3. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym**)
13. Zakres danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie w PEŁNYM ZAKRESIE

NIE FIGURUJE

Dnia **18. 07. 2023** <40<

**W KARTOTECE KARNEJ
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO**



Z. K. Chyżeleh
(podpis osoby uprawnionej)

STARSZY SPECJALISTA
18 LIP 2023
Piotr Dzieciński

*) Dane osobowe należy podać wyłącznie na podstawie dokumentów potwierdzających tożsamość.
**) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.
***) Należy wypełnić w przypadku, gdy zapytanie dotyczy osoby nieposiadającej numeru PESEL.
****) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.



EUROPEJSKI SYSTEM PRZEKAZYWANIA INFORMACJI Z REJESTRÓW
KARNYCH - ECRIS

Odpowiedź na zapytanie

Nadawca: Centrum Informacyjne Ministerstwa Spraw Wewnętrznych Republiki Łotewskiej

Otrzymane: 18/07/2023 12:33:35

W związku z:

Zapytanie:

Data/Godzina:

LV-PL-RRS-000000000006500

Odbiorca: Krajowy Rejestr Karny (Polska)

Termin: 15/08/2023

PL-LV-REQ-000000000005458

18/07/2023 11:20:10

BRAK WYROKÓW SKAZUJĄCYCH

Date identyfikacyjne osoby

Nazwisko: SILIŅŠ	Drugie nazwisko:
Imię: IVARS	Pełne nazwisko:
Obywatelstwo: Łotwa	Data urodzenia: 27/01/1982
Kraj urodzenia : Łotwa	Region urodzenia :
Miasto urodzenia: RĪGA	
Krajowy nr identyfikacyjny: 27018211229	Płeć: Mężczyzna

Informacje o rodzicach

Nazwisko ojca: SILIŅŠ	Imię ojca: EGONS
Drugie nazwisko ojca:	
Nazwisko matki: SILIŅA	Imię matki: ANDA
Drugie nazwisko matki:	

Informacje o Dokumentach identyfikacyjnych

Kategoria dokumentu : Inny dokument tożsamości	Typ dokumentu: PILSONA PERSONAS APLIECĪBA
Organ wydajacy: PMLP DOBELES NODAĻA	Numer dokumentu: PA2683436
Data wydania: 20/05/2022	Ważny do: 19/05/2032

Informacje o Dokumentach identyfikacyjnych

Kategoria dokumentu : Paszport	Typ dokumentu: PILSONA PASE
Organ wydajacy: PMLP RĪGAS 4.NODAĻA	Numer dokumentu: LV6840043
Data wydania: 02/06/2023	Ważny do: 01/06/2033

Informacje o Dokumentach identyfikacyjnych

Kategoria dokumentu : Prawo jazdy	Typ dokumentu: VADĪTĀJA APLIECĪBA
Organ wydajacy: CSDD, JELGAVAS NODAĻA	Numer dokumentu: JA175296
Data wydania: 01/09/2014	Ważny do: 01/09/2024

Informacje o adresie

Kraj:

Łotwa

Region:**Miasto:**

MĀRUPE

Ulica:

AKMEŅU

Numer domu:

15

Kod pocztowy:

2167

Pełny adres:

MĀRUPES NOVADS, MĀRUPE, AKMEŅU 15

Osoba kontaktowa

Nazwisko:

Kuzņecova

Drugie nazwisko:**Imię:**

Olga

Telefon:

+371 67219111; +37167208758

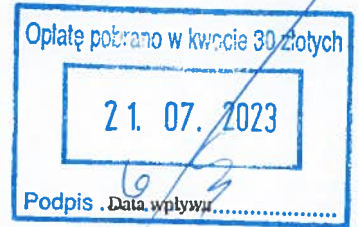
Fax:**E-mail:**

olga.kuznecova@ic.iem.gov.lv

Agata Jopa
al. Niepodległości 54 m. 21
02-626 Warszawa

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

Data wystawienia: 10-07-2023



znak opłaty

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE *

7 8 0 7 1 0 0 0 4 0 1

Numer PESEL

1. Nazwisko rodowe **JOPA**
2. Nazwisko (w tym przybrane)
3. Imiona **AGATA**
4. Imię ojca **Jerzy**
5. Imię matki **Danuta**
6. Data urodzenia **10 lipca 1978 r.**
7. Nazwisko rodowe matki **Gidian**
8. Miejsce urodzenia **Warszawa**
9. Obywatelstwo **polskie**
10. Miejsce zamieszkania **al. Niepodległości 54 m. 21, 02-626 Warszawa**
11. Wskazanie postępowania, o którym mowa w art. 7 ust. 1 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
ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021, poz. 1129 ze zm.):
art. 108 ust. 1 pkt 1, 2; art. 109 ust. 1 pkt 2 lit. a ustawy; art. 109 ust. 1 pkt 2 lit. b ustawy; art. 109 ust. 1 pkt 3 ustawy.
12. Rodzaj danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie:
☒ 1. Kartoteka Karna ☐ 2. Kartoteka Nietelnich
☐ 3. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym**).
13. Zakres danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie w PEŁNYM ZAKRESIE

NIE FIGURUJE

Dnia **21. 07. 2023** <51<

w KARTOTECE KARNEJ
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO



Medtronic Poland Sp. z o.o.
PROKURENT

Agata Jopa
(podpis osoby uprawnionej)

- *) Dane osobowe należy podać wyłącznie na podstawie dokumentów potwierdzających tożsamość.
**) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.
***) Należy wypełnić w przypadku, gdy zapytanie dotyczy osoby, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 ustawy.
****) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.

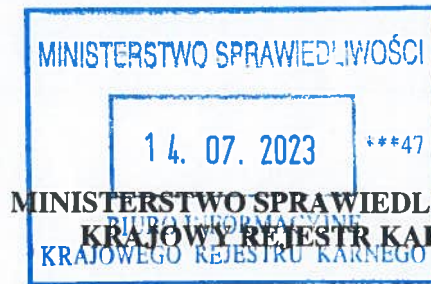
Joanna Mossakowska



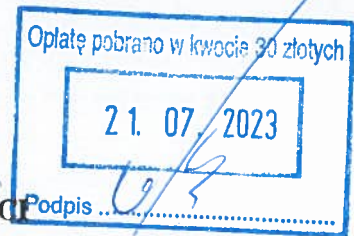
Aleksandra Przewoźna
Ul. Sz. Askenazego 4/19
03-580 Warszawa

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

Data wystawienia: 10-07-2023



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



Data wpływu

znak opłaty

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE *

8 6 0 9 1 6 0 2 6 0 0

Numer PESEL

1. Nazwisko rodowe SPALTABAKA
2. Nazwisko (w tym przybrane) PRZEWOŻNA
3. Imiona ALEKSANDRA
4. Imię ojca MIROSŁAW
5. Imię matki ANNA
6. Data urodzenia 16.09.1986
7. Nazwisko rodowe matki KWAPIŃSKA
8. Miejsce urodzenia WARSZAWA
9. Obywatelstwo POLSKIE
10. Miejsce zamieszkania ul. SZ. ASKENAZEGO 4/19; 03-580 WARSZAWA
11. Wskazanie postępowania, o którym mowa w art. 7 ust. 1 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
ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021, poz. 1129 ze zm.):
art. 108 ust. 1 pkt 1, 2; art. 109 ust. 1 pkt 2 lit. a ustawy; art. 109 ust. 1 pkt 2 lit. b ustawy; art. 109 ust. 1 pkt 3 ustawy.
12. Rodzaj danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie:
☒ 1. Kartoteka Karna ☐ 2. Kartoteka Nieletnich
☐ 3. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym**).
13. Zakres danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie w PEŁNYM ZAKRESIE

NIE FIGURUJE

Dnia 21. 07. 2023 <51<

w KARTOTECE KARNEJ
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO



Przewoźna
(podpis osoby uprawnionej)

*) Dane osobowe należy podać wyłącznie na podstawie dokumentów potwierdzających tożsamość.
**) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.
***) Należy wypełnić w przypadku, gdy zapytanie dotyczy osoby nieposiadającej numeru PESEL.
****) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.

SAMODZIELNY REFERENT

Joanna Mossakowska

