

АКТ ОПИТУВАННЯ

особи, якій відомі фактичні обставини, пов'язані із
проведенням процесуальних дій стосовно адвоката

м. _____ 201__ року

Представник(и) Ради адвокатів _____ області, член(и) Комітету захисту прав
адвокатів та гарантій адвокатської діяльності при НААУ

при проведенні щодо адвоката(ів) _____

процесуальних дій _____

(вид процесуальної дії)

за адресою: _____
_____, на підставі частини 2 статті 23 Закону
України «Про адвокатуру та адвокатську діяльність» та керуючись Положенням про
Комітет захисту прав адвокатів та гарантій адвокатської діяльності при НААУ, опитав(ли)
фізичну особу/службову особу/ представника юридичної особи приватного
права(непотрібне закреслити):

П.І.Б. _____

Дата народження: _____

Місце проживання(реєстрації): _____

Місце роботи, посада: _____

Контактний телефон, адреса електронної пошти: _____

Документ, що засвідчує особу: _____

Інше: _____

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду
представнику(ам) Ради адвокатів _____ області на обробку моїх
вищезазначених персональних даних. Мої персональні дані, на обробку яких я даю цю
згоду, можуть бути поширені тільки у випадках, передбачених законодавством України.

(прізвище, ініціали, підпис опитуваного)

Опитування проводиться за моєї згоди _____

(прізвище, ініціали, підпис опитуваного)

Опитування розпочато в ___:___ годин, закінчилося ___:___ годин.

Опитуваному _____ роз'яснено, що
відповідно до статті 63 Конституції України, він не зобов'язаний давати свідчення або
пояснення відносно себе, членів сім'ї або близьких родичів, коло яких визначається
законом.

Крім того, опитуваному роз'яснено, що:

- він має право відмовитися від опитування, а також право не відповідати на окремі питання;
- під час опитування, він має право користуватися послугами свого адвоката для надання йому кваліфікованої правової допомоги;
- його пояснення можуть бути використанні в подальшому, в тому числі в цілях захисту професійних прав адвоката _____ та/або надання йому правової допомоги. Опитуваний може бути викликаний як свідок.

Мені зрозуміло вказані права, а також наслідки їх реалізації

_____/_____
 (прізвище, ініціали, підпис опитуваного)

Адвокату(ам), представнику(ам) Ради адвокатів _____ області

_____, на поставлені запитання щодо обставин проведення процесуальних дій стосовно адвоката _____ за адресою: _____, опитуваним надано наступну інформацію в якості пояснень: _____

Опитуваний _____/
 (прізвище, ініціали, підпис опитуваного)

Пояснення прочитано вголос адвокатом, представником Ради адвокатів _____ області _____, та уважно особисто опитуваним. Всі питання стосовно пояснень опитуваному роз'яснено. Зауваження до пояснень відсутні.

Опитуваний _____/
 (прізвище, ініціали, підпис опитуваного)

Представник(и) Ради адвокатів _____ області

 (прізвище, ініціали)

 (підпис)