

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ УВЕДОМЛЕНИЕ О ПРАВЕ ПОТЕРПЕВШЕГО ЛИЦА НА ПОЛУЧЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ ОТНОСИТЕЛЬНО ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСПЕРТИЗЫ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ ФАКТА СОВЕРШЕНИЯ СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ*

Вы дали согласие на проведение экспертизы доказательств факта совершения сексуального насилия, собранных по вашему делу.

По вашему запросу данный правоохранительный орган обязан предоставить вам следующую информацию, касающуюся проведения экспертизы таких доказательств. Вы можете назначить другое лицо для получения такой информации от вашего имени.

Вы имеете право на получение следующей информации:

1. Дата отправки доказательств факта совершения сексуального насилия в экспертно-криминалистическую лабораторию полиции штата Иллинойс или другую соответствующую лабораторию, назначенную данным органом. Если вы обратитесь с запросом на предоставление такой информации, она должна быть предоставлена вам в течение семи (7) дней с момента передачи доказательств в лабораторию данным правоохранительным органом;
2. Результаты анализов, предоставленные данному органу лабораторией, включают, помимо прочего:
 - результаты ДНК-теста, а также
 - данные о том, были ли обнаружены какие-либо наркотические вещества в образцах мочи или крови, а также информация об обнаруженных наркотических веществах.

Если вы обратитесь с запросом на предоставление такой информации, она должна быть предоставлена вам в течение семи (7) дней с момента получения результатов данным правоохранительным органом от лаборатории.

Запрос на предоставление информации

Вы имеете право подать запрос на предоставление такой информации непосредственно сейчас, или же связавшись с данным правоохранительным органом по указанному ниже адресу или номеру телефона позднее.

* Сотрудник правоохранительных органов предоставляет настоящую форму потерпевшему лицу, подписавшему форму согласия на проведение экспертизы доказательств в больнице, либо непосредственно в больнице, либо при проведении следователем последующего допроса. Настоящая форма также предоставляется потерпевшему лицу, подписавшему форму согласия на проведение экспертизы доказательств факта совершения сексуального насилия в помещении правоохранительного органа или при содействии специалиста по оказанию помощи жертвам изнасилований в соответствии с положениями раздела 203/35 (с) главы 725 Сборника законов штата Иллинойс (725 ILCS 203/35(c)).

| | |
|--------------------------|--|
| Правоохранительный орган | |
| Адрес | |
| Номер телефона | Адрес электронной почты (если имеется) |
| Номер протокола | |

Вы или назначенное вами лицо обязаны сообщить правоохранительному органу данные относительно ФИО, адреса, номера телефона и адреса электронной почты лица, которому следует предоставлять информацию, а также информировать правоохранительный орган о любых изменениях в таких данных.

* Сотрудник правоохранительных органов предоставляет настоящую форму потерпевшему лицу, подписавшему форму согласия на проведение экспертизы доказательств в больнице, либо непосредственно в больнице, либо при проведении следователем последующего допроса. Настоящая форма также предоставляется потерпевшему лицу, подписавшему форму согласия на проведение экспертизы доказательств факта совершения сексуального насилия в помещении правоохранительного органа или при содействии специалиста по оказанию помощи жертвам изнасилований в соответствии с положениями раздела 203/35 (с) главы 725 Сборника законов штата Иллинойс (725 ILCS 203/35(c)).