

PRZECHOWYWANIE ORAZ PÓŹNIEJSZE BADANIE MATERIAŁU DOWODOWEGO W SPRAWACH PRZESTĘPSTW O CHARAKTERZE SEKSUALNYM*

Formularz zgody na przeprowadzenie badania materiału dowodowego zabezpieczonego dzisiaj musi zostać podpisany, zanim organy ścigania będą mogły przekazać ten materiał do laboratorium w celu przeprowadzenia badania. Wskazał(a) Pan(i), że NIE chce Pan(i) w tym momencie podpisać zgody na przeprowadzenie badania materiału dowodowego.

Jeżeli jest Pan(i) osobą pełnoletnią, materiał ten będzie przechowywany przez organy ścigania przez dziesięć (10) lat od dnia dzisiejszego, _____.

Jeżeli nie ukończył(a) Pan(i) 18 lat, materiał ten będzie przechowywany przez organy ścigania do dnia 28. urodzin.

Może Pan(i) zwrócić się z prośbą o poinformowanie Pana(-i) o planowanym zniszczeniu materiału dowodowego przed jego zniszczeniem, które nastąpi po upływie okresu przechowywania. Materiał ten będzie przechowywany w organie ścigania wskazanym poniżej.

Formularz zgody na przeprowadzenie badania tego materiału dowodowego może zostać podpisany w dowolnym momencie okresu przechowywania. Można to zrobić, kontaktując się z organem ścigania wskazanym poniżej lub współpracując ze specjalistą ds. wsparcia ofiar z ośrodka wsparcia dla ofiar przemocy seksualnej.

Organ ścigania
Adres
Numer telefonu
Numer sprawy

Nazwa ośrodka wsparcia dla ofiar przemocy seksualnej
Adres
Numer telefonu

*Niniejszy formularz musi zostać przekazany przez funkcjonariusza organów ścigania osobie pokrzywdzonej, która nie podpisała formularza zgody na przeprowadzenie badania materiału dowodowego w szpitalu, albo w szpitalu, albo podczas rozmowy uzupełniającej przeprowadzanej przez funkcjonariusza prowadzącego postępowanie, zgodnie z przepisami 725 ILCS 203/30(e).