

Medtronic Poland Sp. z o.o.  
ul. Polna 11  
00-633 WARSZAWA  
tel. 22 465 69 00 fax 22 465 69 17  
NIP 952-10-00-289

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

Data wystawienia: 26-05-2020

**MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI  
KRAJOWY REJESTR KARNY**

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



MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI

**ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O PODMIOCIE ZBIOROWYM\***

29. 05. 2020 \*\*\*170

BIURO INFORMACYJNE  
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

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**

Miejscowość WARSZAWA, kod pocztowy 00-633

Województwo MAZOWIECKIE

Kraj POLSKA

ul. POLNA 11

Powiat M.ST.WARSZAWA

**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 29 STYCZNIA 2004 r. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**, art. 24 ust. 1 pkt 21

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

USTAWA Z DNIA 29 STYCZNIA 2004 r. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

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

- W ZAKRESIE PEŁNYM

**NIE FIGURUJE**

Dnia 29. 05. 2020 <32<

w KARTOTECE  
PODMIOTÓW ZBIOROWYCH  
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO



Medtronic Poland Sp. z o.o.  
Członek Zarządu

*Anna Pajuk-Kasprzak*  
.....Anna Pajuk-Kasprzak.....  
(podpis osoby uprawnionej)

STARSZY SPECJALISTA

*Robert M. Jędrski*  
*Robert M. Jędrski*

\*) 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. Zam. 3435/2003.



RPW/257114/2020  
Data: 2020-05-29

Medtronic Poland Sp. z o.o.  
ul. Polna 11  
00-633 WARSZAWA  
tel. 22 465 69 00 fax 22 465 69 17  
NIP 952-10-00-289

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

Data wystawienia: 26-05-2020

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI  
KRAJOWY REJESTR KARNY  
MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI

29. 05. 2020

\*\*\*170

BIURO INFORMACYJNE  
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE \*

7 9 0 6 0 2 0 7 5 9 1

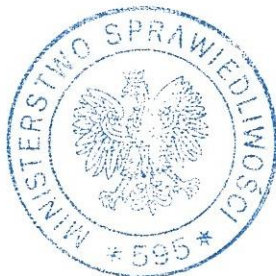
Numer PESEL

1. Nazwisko rodowe **JAGODA**
2. Nazwisko (w tym przybrane ) .....
3. Imiona **ADAM WOJCIECH**
4. Imię ojca **STANISŁAW**
5. Imię matki **MARIA**
6. Data urodzenia **02.06.1979**
7. Nazwisko rodowe matki **ZIENTARA**
8. Miejsce urodzenia **SŁAWNO**
9. Obywatelstwo **POLSKIE**
10. Miejsce zamieszkania **UL. ŚW. ROCHA 19P/9, 61-142 POZNAŃ**
11. Wskazanie postępowania, o którym mowa w art. 6 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 29 STYCZNIA 2004 r. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**, art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 oraz art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy
12. Rodzaj danych , które mają być przedmiotem informacji o osobie:  
☒ 1. Kartoteka Karna
13. 2. Kartoteka Nieletnich
14. 3. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym\*\*).
15. Zakres danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie W PEŁNYM ZAKRESIE

**NIE FIGURUJE**

Dnia **29. 05. 2020** <54<

w KARTOTECE KARNEJ  
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO



Medtronic Poland Sp. z o.o.  
Członek Zarządu  
*Anna Białek-Kanonek*  
(podpis osoby uprawnionej)

STARSZY SPECJALISTA

*Robert Mielowski*

\*) Dane osobowe należy podać wyłącznie na podstawie dokumentów potwierdzających tożsamość.  
\*\*) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.





Medtronic Poland Sp. z o.o.  
ul. Polna 11  
00-633 WARSZAWA  
tel. 22 465 69 00 fax 22 465 69 17  
NIP 952-10-00-289

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

Data wystawienia: 26-05-2020

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI  
KRAJOWY REJESTR KARNY

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

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI



ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE \*

BIURO INFORMACYJNE  
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

7 3 0 1 2 6 0 5 9 9 4

Numer PESEL

1. Nazwisko rodowe JEŻEWSKI
2. Nazwisko ( w tym przybrane) .....
3. Imiona WOJCIECH, PAWEŁ
4. Imię ojca EUGENIUSZ
5. Imię matki MARIANNA
6. Data urodzenia 26 STYCZNIA 1973 r.
7. Nazwisko rodowe matki MIŚKIEWICZ
8. Miejsce urodzenia ŁÓDŹ
9. Obywatelstwo POLSKIE
10. Miejsce zamieszkania WARSZAWA, UL. TAMKA 29/34, 00-355 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 29 STYCZNIA 2004 r. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH, art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 oraz  
art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 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 29. 05. 2020 <54<

w KARTOTECE KARNEJ  
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO



Medtronic Poland Sp. z o.o.  
Członek Zarządu  
Anna Białek-Koprowska  
(podpis osoby uprawnionej)

STARSZY SPECJALISTA

Robert Mielowski

\*) Dane osobowe należy podać wyłącznie na podstawie dokumentów potwierdzających tożsamość.  
\*\*) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.



Medtronic Poland Sp. z o.o.  
ul. Polna 11  
00-633 WARSZAWA  
tel. 22 465 69 00 fax 22 465 69 17  
NIP 952-10-00-289

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

Data wystawienia: 26-05-2020

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI  
KRAJOWY REJESTR KARNY

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

29. 05. 2020 \*\*\*170

BIURO INFORMACYJNE  
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE \*

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 PAŹDZIERNIK 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 29 STYCZNIA 2004 r. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**, art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 oraz art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 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 **29. 05. 2020** <54<

w KARTOTECE KARNEJ  
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO



Medtronic Poland Sp. z o.o.  
Członek Zarządu  
*Anna Pajuk-Kasprzak*  
(podpis osoby uprawnionej)

STARSZY SPECJALISTA

*Robert Matusz*

\*) Dane osobowe należy podać wyłącznie na podstawie dokumentów potwierdzających tożsamość.  
\*\*) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.







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

Data wystawienia: 26-05-2020

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI  
KRAJOWY REJESTR KARNY

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

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI

29. 05. 2020

\*\*\*170

znak opłaty  
BIURO INFORMACYJNE  
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE \*



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

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 **21.10.1969**
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 29 STYCZNIA 2004 r. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**, art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 oraz art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 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 **08. 06. 2020** <54<

w KARTOTECE KARNEJ  
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO



Medtronic Poland Sp. z o.o.  
Członek Zarządu  
*Anna Pajuk-Kasprzak*  
...Anna Pajuk-Kasprzak...  
(podpis osoby uprawnionej)

STARSZY SPECJALISTA

*Robert Majewski*

\*) Dane osobowe należy podać wyłącznie na podstawie dokumentów potwierdzających tożsamość.  
\*\*) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.





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: 26-05-2020

**MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI  
KRAJOWY REJESTR KARNY**

00-454 Warszawa, ul. Czerniakowska 100

tel. (22) 39 76 200 , fax (22) 39 76 205

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI



29.05.2020

\*\*\*170

**ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE \***

BIURO INFORMACYJNE  
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

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 **10.07.1978**
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 29 STYCZNIA 2004 r. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH.** art. 24 ust. 1 pkt 14 oraz art. 24 ust. 5 pkt 6 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 **29.05.2020** <54<

W KARTOTECE KARNEJ  
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO



(podpis osoby uprawnionej)

STARSZY SPECJALISTA

Robert Matuszowski



RPW/257113/2020  
Data: 2020-05-29

\*) Dane osobowe należy podać wyłącznie na podstawie do  
\*\*) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie

ANNA SIKORSKA  
UL. LWOWSKA 9,  
05-092 ŁOMIANKI

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

Data wystawienia: 26-05-2020

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI  
KRAJOWY REJESTR KARNY

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

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI

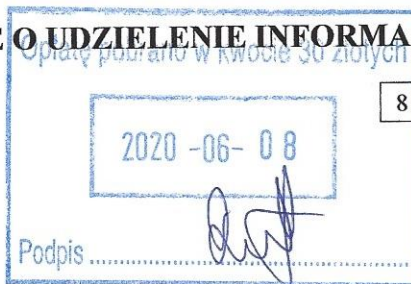
29.05.2020

\*\*\*170

BIURO INFORMACYJNE  
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

znak opłaty

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE \*



8 3 0 5 2 6 0 0 1 0 7

Numer PESEL

1. Nazwisko rodowe **BEER**
2. Nazwisko ( w tym przybrane) **SIKORSKA**
3. Imiona **ANNA MAGDALENA**
4. Imię ojca **JERZY**
5. Imię matki **AGNIESZKA**
6. Data urodzenia **26.05.1983**
7. Nazwisko rodowe matki **MŁYNIEC**
8. Miejsce urodzenia **WARSZAWA**
9. Obywatelstwo **POLSKIE**
10. Miejsce zamieszkania **UL. LWOWSKA 9, 05-092 ŁOMIANKI**
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 29 STYCZNIA 2004 r. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH, art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 oraz art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy**
12. Rodzaj danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie:  
☒ 1. Kartoteka Karna  
☐ 2. Kartoteka Nietetnich  
☐ 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 08.06.2020 <54<

W KARTOTECE KARNEJ  
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO



*[Signature]*  
(podpis osoby uprawnionej)

STARSZY SPECJALISTA

*[Signature]*  
Robert Matuszowski

\*) Dane osobowe należy podać wyłącznie na podstawie dokumentów potwierdzających tożsamość.



RPW/257190/2020  
Data: 2020-05-29