

Meno a priezvisko monitora: [REDACTED]

Dátum návratu: 26.6.2018

Podpis: [REDACTED]

1. PREDNÁVRATOVÁ FÁZA

1.1 PRÁVA A POVINNOSTI ZIASTENÝCH OSÔB V ZARIADENÍ

Mal cudzinec právo na nepretržitý osemhodinový čas na spánok?

ÁNO <input checked="" type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	AK NIE, dôvod:
--	---------------------------------	----------------

Mal cudzinec právo na dve denné vychádzky vo vymedzenom priestore, každá v trvaní najmenej hodinu?

ÁNO <input checked="" type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	AK NIE, dôvod:
--	---------------------------------	----------------

Dodržiaval cudzinec vnútorný poriadok zariadenia, plnil príkazy a pokyny policajta?

ÁNO <input checked="" type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	AK NIE, dôvod:
--	---------------------------------	----------------

Mohol cudzinec na vlastné náklady odosielať písomnosti?

ÁNO <input checked="" type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	AK NIE, dôvod:
--	---------------------------------	----------------

Mohol cudzinec na účel uplatnenia svojich práv podávať štátnym orgánom Slovenskej republiky žiadosti a sťažnosti, ktoré policajný útvar ihneď odoslal?

ÁNO <input checked="" type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	AK NIE, dôvod:
--	---------------------------------	----------------

Mohol si cudzinec objednať na vlastné náklady knihy, dennú tlač a časopisy vrátane zahraničných, ak boli distribuované v Slovenskej republike?

ÁNO <input checked="" type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	AK NIE, dôvod:
--	---------------------------------	----------------

Mal cudzinec právo na prijatie návštevy, najviac dvoch osôb, raz za dva týždne v trvaní 30 minút?

ÁNO <input checked="" type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	AK NIE, dôvod:
--	---------------------------------	----------------

Mal cudzinec právo prijímať osoby, ktoré mu poskytujú právnu ochranu, bez obmedzenia?

ÁNO <input checked="" type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	AK NIE, dôvod:
--	---------------------------------	----------------

- návštevy zástupcov Úradu Vysokého komisára Organizácie Spojených národov pre utečencov, rodinných príslušníkov a osôb, ktoré žiadateľovi o azyl poskytujú právnu pomoc v podmienkach, ktoré zabezpečujú súkromie?

ÁNO <input checked="" type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	AK NIE, dôvod:
--	---------------------------------	----------------

Mohol cudzinec raz za dva týždne prijať zásielku s vecami osobnej potreby? Bez obmedzenia zásielku s oblečením?

ÁNO <input checked="" type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	AK NIE, dôvod:
--	---------------------------------	----------------

Mohol cudzinec prijímať peňažné prostriedky bez obmedzenia? Zabezpečilo zariadenie ich uloženie?

ÁNO <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	AK NIE, dôvod:
---------------------------------	---------------------------------	----------------

<input checked="" type="checkbox"/>		
-------------------------------------	--	--

1.2 KOMUNIKÁCIA S CUDZINCOM

Bol monitor prítomný na informačnom pohovore vedúceho eskorty s cudzincom?

<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod:
---	------------------------------	----------------

Porozumel cudzinec poskytovaným informáciami?

<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod:
---	------------------------------	----------------

Bol potrebný tlmočník pri vykonávaní pohovoru s cudzincom?

<input type="checkbox"/> ÁNO	<input checked="" type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod: ROZUMEL PO SLOVENSKY.
------------------------------	---	---

Boli cudzincovi poskytnuté detailné informácie ohľadom transferu? (dátum, trasa, batožina ...)

<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod:
---	------------------------------	----------------

Súhlasil cudzinec so spoluprácou počas transferu?

<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod:
---	------------------------------	----------------

Mal cudzinec špeciálne požiadavky?

<input type="checkbox"/> ÁNO	<input checked="" type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod:
------------------------------	---	----------------

Zabezpečenie telefonovania cudzinca

<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod:
---	------------------------------	----------------

Prejavoval cudzinec známky nervozity a obáv ohľadom transferu?

<input type="checkbox"/> ÁNO	<input checked="" type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod:
------------------------------	---	----------------

1.3 PLÁNOVANIE NÁVRATU

Participoval monitor na inštruktáži eskorty?

<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod:
---	------------------------------	----------------

Zahŕňala inštruktáž hodnotenie rizík a posúdenie daných rizík?

<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod:
---	------------------------------	----------------

Poskytol vedúci eskorty/eskorta časový harmonogram návratu?

<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod:
---	------------------------------	----------------

Ochota vedúceho eskorty odpovedať na otázky monitora

<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod:
---	------------------------------	----------------

Proaktívny prístup vedúceho eskorty- informovanie monitora

<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod:
---	------------------------------	----------------

2. FÁZA NÁVRATU

2.1 OSOBNÁ PREHLIADKA

Zabezpečenie oblečenia

<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod:
---	------------------------------	----------------

Zabezpečenie tašky

<input type="checkbox"/> ÁNO	<input checked="" type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod: NEBOLO POTREBNÉ ZABEZPEČIŤ.
------------------------------	---	---

Bola vykonaná fyzická bezpečnostná kontrola?

<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod:
---	------------------------------	----------------

Bola vykonaná fyzická bezpečnostná kontrola?

OBLEČENÝ	<input checked="" type="checkbox"/>	ZOBLEČENÝ
----------	-------------------------------------	-----------

Ak zoblečený, bola osoba vykonávajúca kontrolu rovnakého pohlavia?

<input type="checkbox"/> ÁNO	<input checked="" type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod:
------------------------------	---	----------------

Boli nájdené nejaké nebezpečné predmety počas kontroly?

<input type="checkbox"/> ÁNO	<input checked="" type="checkbox"/> NIE	
------------------------------	---	--

Boli tieto predmety potenciálne nebezpečné?

<input type="checkbox"/> ÁNO	<input checked="" type="checkbox"/> NIE	
------------------------------	---	--

Bol cudzinec informovaný ako správne baliť batožinu do lietadla?

<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	
---	------------------------------	--

Príručná batožina 1 Podpalubná batožina /

Bola batožina adekvátne zbalená a označená?

<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	
---	------------------------------	--

2.2 NÁVRATOVÝ TRANSFER

Zabezpečenie stravy a pitného režimu na čas transportu

<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod:
---	------------------------------	----------------

Umiestnenie cudzinca v ORZ/čakacia miestnosť

<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod:
---	------------------------------	----------------

Odovzdanie osobných vecí cudzinca

<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod:
---	------------------------------	----------------

Bolo v čakacej/zaistovacej miestnosti zabezpečené pohodlné sedenie?

<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod:
---	------------------------------	----------------

Bolo v automobile zabezpečené pohodlné sedenie?

<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod:
---	------------------------------	----------------

Použitie klimatizácie

<input type="checkbox"/> ÁNO	<input checked="" type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod: NEBOLO POTREBNÉ.
------------------------------	---	------------------------------------

Aký typ vozidla bol použitý na transfer?

- VW TRANSPORTER

Mohol cudzinec použiť toaletu v čakacej/zaistovacej miestnosti?

<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod:
---	------------------------------	----------------

Bola čakacia/zaistovacia miestnosť čistá, vetraná a dostatočne teplá?

<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod:
---	------------------------------	----------------

2.3 PODMIENKY NÁVRATU

Prejavoval cudzinec fyzický odpor voči transferu?

<input type="checkbox"/> ÁNO	<input checked="" type="checkbox"/> NIE	
------------------------------	---	--

Prejavoval cudzinec slovný odpor voči transferu?

<input type="checkbox"/> ÁNO	<input checked="" type="checkbox"/> NIE	
------------------------------	---	--

Boli použité donucovacie prostriedky?

<input type="checkbox"/> ÁNO	<input checked="" type="checkbox"/> NIE	
------------------------------	---	--

Použitie policajných pút na ruky

<input type="checkbox"/> ÁNO	<input checked="" type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod:
------------------------------	---	----------------

Vyskytli sa nejaké zdravotné problémy?

ÁNO	<input checked="" type="checkbox"/> NIE	
-----	---	--

Boli cudzincovi podané nejaké sedatíva?

ÁNO	<input checked="" type="checkbox"/> NIE	
-----	---	--

Bolo cudzincovi poskytnuté občerstvenie? Jedlo/nápoje?

<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	NIE	
---	-----	--

Bolo cudzincovi umožnené použiť toaletu počas transportu?

<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	NIE	AK NIE, dôvod:
---	-----	----------------

Sprevádzala eskorta cudzinca na toaletu alebo mohol ísť sám?

<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	NIE	
---	-----	--

3. FÁZA PRÍCHODU

OPERÁCIA

Miesto odovzdania cudzinca *ŠH VYJ. NEPEČNÉ* Dátum príchodu? *26.6.2018* Čas príchodu *14:55min.*

3.5 PRÍCHOD

Boli použité donucovacie prostriedky pred odovzdaním cudzinca?

ÁNO	<input checked="" type="checkbox"/> NIE	
-----	---	--

Boli cudzincovi vrátené osobné veci odoberané počas bezpečnostnej kontroly?

<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	NIE	
---	-----	--

Bola cudzincovi vrátená správna batožina?

<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	NIE	
---	-----	--

Vyskytli sa nejaké sťažnosti cudzinca?

ÁNO	<input checked="" type="checkbox"/> NIE	
-----	---	--

3.6 ODOVZDANIE CUDZINCA

Prejavoval cudzinec fyzický odpor/vzdor voči odovzdaniu?

ÁNO	<input checked="" type="checkbox"/> NIE	
-----	---	--

Boli použité donucovacie prostriedky?

ÁNO	<input checked="" type="checkbox"/> NIE	
-----	---	--

Prejavoval cudzinec slovný odpor/vzdor voči odovzdaniu?

ÁNO	NIE <input checked="" type="checkbox"/>	
-----	--	--

Boli použité donucovacie prostriedky?

ÁNO	NIE <input checked="" type="checkbox"/>	
-----	--	--

Čas odovzdania?

15 4 00 min.
