

Anexo VIII

ORDEN EUROPEA DE PROTECCIÓN

Contemplada en el artículo 7 de la Directiva 2011/99/UE del Parlamento Europeo y del Consejo, de 13 de diciembre de 2011, sobre la Orden Europea de Protección

La información contenida en este formulario debe recibir el debido tratamiento confidencial

Estado de emisión: Estado de ejecución:
a) Información relativa a la persona protegida: Apellidos: Nombre: Apellido de soltera o apellido anterior (en su caso): Sexo: Nacionalidad: Número de identificación o número de seguridad social (si lo tiene): Fecha de nacimiento: Lugar de nacimiento: Direcciones/domicilios: — en el Estado de emisión: — en el Estado de ejecución: — en otro lugar: Lenguas que entiende (si se conocen):
¿Se ha concedido a la persona protegida asistencia jurídica gratuita en el Estado de emisión? (si se dispone inmediatamente de esta información): <input type="checkbox"/> Sí. <input type="checkbox"/> No. <input type="checkbox"/> No se sabe. Cuando la persona protegida sea menor o legalmente incapaz, información relativa al tutor o representante de la persona: Apellidos: Nombre: Apellido de soltera, o apellido anterior (en su caso): Sexo: Nacionalidad: Dirección profesional:

<p>b) Si la persona protegida ha decidido residir o reside ya en el Estado de ejecución, o ha decidido permanecer o permanece ya en el mismo:</p> <p>Fecha a partir de la cual la persona protegida se propone residir o permanecer en el Estado de ejecución (si se conoce):</p> <p>Período o períodos de permanencia (si se conocen):</p>
<p>c) ¿Se ha entregado a la persona protegida o a la persona causante del peligro algún dispositivo técnico para hacer cumplir la medida de protección?:</p> <p><input type="checkbox"/> Sí. Resume brevemente el dispositivo electrónico utilizado:</p> <p><input type="checkbox"/> No.</p>
<p>d) Autoridad competente que emitió la orden europea de protección:</p> <p>Denominación oficial:</p> <p>Dirección completa:</p> <p>Tel. (prefijo del país) (prefijo de zona o ciudad) (número):</p> <p>Fax (prefijo del país) (prefijo de zona o ciudad) (número).</p> <p>Datos de la persona de contacto</p> <p>Apellidos:</p> <p>Nombre:</p> <p>Función (título o grado):</p> <p>Tel. (prefijo del país) (prefijo de zona o ciudad) (número):</p> <p>Fax (prefijo del país) (prefijo de zona o ciudad) (número):</p> <p>Correo electrónico (si lo tiene):</p> <p>Lenguas en las que se puede comunicar:</p>
<p>e) Identificación de la medida de protección sobre cuya base se emitió la orden europea de protección:</p> <p>La medida de protección se adoptó el (fecha: DD-MM-AAAA):</p> <p>La medida de protección es ejecutable desde el (fecha: DD-MM-AAAA):</p> <p>Referencia del expediente de la medida de protección (si se dispone de ella):</p> <p>Autoridad que adoptó la medida de protección:</p>
<p>f) Resumen de hechos y descripción de las circunstancias, incluida, en su caso, la tipificación de la infracción, que dieron lugar a la imposición de la medida de protección mencionada en la letra e):</p>

g) Indicaciones relativas a la(s) prohibición(ones) o restricción(ones) impuesta(s) por la medida de protección a la persona causante del peligro:

- Naturaleza de la(s) prohibición(ones) o restricción(ones) (puede marcar más de una casilla):
 - prohibición de entrar en determinadas localidades, lugares o zonas definidas en las que la persona protegida reside o que frecuenta:
- si marca esta casilla, indique con precisión las localidades, lugares o zonas definidas a las que tiene prohibida la entrada la persona causante del peligro:
 - prohibición o reglamentación de cualquier tipo de contacto con la persona protegida, con inclusión de los contactos telefónicos, por correo electrónico o postal, por fax, o por cualquier otro medio:
- si marca esta casilla, indique cualquier detalle pertinente:
 - prohibición o reglamentación del acercamiento a la persona protegida a una distancia menor de la indicada en la medida:
- si marca esta casilla, indique con precisión la distancia que debe observar la persona causante del peligro respecto de la persona protegida:
- Indique el plazo durante el que se impone(n) la(s) prohibición(ones) o restricción(ones) antes mencionada(s) a la persona causante del peligro:
- Indicación de la pena o sanción aplicable, que puede imponerse, en caso de incumplimiento de la prohibición o restricción:

h) Información relativa a la persona causante del peligro a la que se ha(n) impuesto la(s) prohibición(ones) o restricción(ones) mencionada(s) en la letra e):

Apellidos:

Nombre:

Apellido de soltera o apellido anterior (en su caso):

Alias (en su caso):

Sexo:

Nacionalidad:

Número de identificación o número de seguridad social (si lo tiene):

Fecha de nacimiento:

Lugar de nacimiento:

Direcciones/domicilios:

— en el Estado de emisión:

— en el Estado de ejecución:

— en otro lugar:

Lenguas que entiende (si se conocen):

Si se dispone de ella, facilite la siguiente información:

— Tipo y número del documento o documentos de identidad de la persona (documento de identidad, pasaporte):

¿Se ha concedido a la persona causante del peligro asistencia jurídica gratuita en el Estado de emisión? (si se dispone inmediatamente de esta información):

Sí.

No.

No se sabe.