

WZÓR

Rzeczpospolita
Polska

oznaczenie organu

RZ/W/1

**Wniosek o zastrzeżenie albo cofnięcie zastrzeżenia numeru PESEL
składany w organie gminy**

Instrukcja wypełniania w 3 krokach

1. WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznaczaj lub
3. Wypełniaj kolorem czarnym lub niebieskim

1. Dane osoby, której dotyczy wniosek

Numer PESEL	<input type="text"/>
Imię (imiona)	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>

2. Dane kontaktowe osoby składającej wniosek

Numer telefonu komórkowego	<input type="text"/>
<i>ⓘ Numer nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie zastrzeżenia albo cofnięcia zastrzeżenia numeru PESEL.</i>	
Adres poczty elektronicznej	<input type="text"/>
<i>ⓘ Adres poczty elektronicznej nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie zastrzeżenia albo cofnięcia zastrzeżenia numeru PESEL.</i>	

 Wyrażam zgodę na przekazanie do rejestru danych kontaktowych imienia, nazwiska, numeru PESEL oraz: numeru telefonu komórkowego adresu poczty elektronicznej*ⓘ Jeśli wyrażasz zgodę na przekazanie danych, zaznacz co najmniej jedno pole wyboru*

Zgodę możesz wyrazić jedynie, jeśli składasz wniosek w swoim imieniu. Przekazanie danych do rejestru danych kontaktowych nie jest obowiązkowe. Mogą one umożliwić innym podmiotom (np. urzędowi) szybki kontakt z tobą celem sprawnego załatwienia sprawy i poinformowania cię o działaniach, jakie te podmioty podejmują w twoich sprawach. Zgodę możesz wycofać w każdej chwili.

3. Wnoszę o: zastrzeżenie numeru PESEL cofnięcie zastrzeżenia numeru PESEL

4. Dane opiekuna prawnego lub kuratora*(i) Wypełnij, jeśli składasz wniosek jako opiekun prawny lub kurator.*

Imię (imiona)	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>
Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości	<input type="text"/>

5. Dane pełnomocnika*(i) Wypełnij, jeśli składasz wniosek o zastrzeżenie numeru PESEL jako pełnomocnik*

Imię (imiona)	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>
Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości	<input type="text"/>
Uzasadnienie złożenia wniosku przez pełnomocnika	<input type="text"/>

*(i) Złożenie wniosku przez pełnomocnika jest możliwe w przypadku choroby, niepełnosprawności lub innej niedającej się pokonać przeszkody***6. Podpis**

Miejscowość	<input type="text"/>
Data	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
	<i>(i) dd-mm-rrrr</i>

Własnoręczny podpis wnioskodawcy

Adnotacje urzędowe (wypełnia urzędnik)

Sposób ustalenia tożsamości osoby składającej wniosek o zastrzeżenie albo cofnięcie zastrzeżenia numeru PESEL

Adnotacje

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>