Rzeczpospolita

Polska

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

**RZ/W/1**



**Instrukcja wypełniania w 3 krokach**



**1**

WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI

1. **Pola wyboru zaznaczaj ** **lub **
2. **Wypełniaj kolorem czarnym lub niebieskim**

# Dane osoby, której dotyczy wniosek

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Numer PESEL

Imię (imiona)

Nazwisko

# Dane kontaktowe osoby składającej wniosek

Numer telefonu komórkowego

 Numer nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie zastrzeżenia albo cofnięcia zastrzeżenia numeru PESEL.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Adres poczty elektronicznej

*Adres poczty elektronicznej nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie*

zastrzeżenia albo cofnięcia zastrzeżenia numeru PESEL.

**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. urzędom) 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.

# Wnoszę o:

 zastrzeżenie numeru PESEL

cofnięcie zastrzeżenia numeru PESEL

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

**1/2**

1. **Dane opiekuna prawnego albo kuratora ** *Wypełnij, jeśli składasz wniosek jako opiekun prawny albo kurator.*

Imię (imiona)

Nazwisko

Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości

1. **Dane pełnomocnika ** *Wypełnij, jeśli składasz wniosek o zastrzeżenie numeru PESEL jako pełnomocnik*

Imię (imiona)

Nazwisko

Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości

Uzasadnienie złożenia wniosku

przez pełnomocnika

Złożenie wniosku przez pełnomocnika jest możliwe w przypadku choroby, niepełnosprawności lub innej niedającej się pokonać przeszkody

# Podpis

Miejscowość

Data

–  –

dd‐mm‐rrrr



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Własnoręczny podpis wnioskodawcy

Sposób ustalenia tożsamości osoby składającej wniosek o zastrzeżenie albo

cofnięcie zastrzeżenia numeru PESEL

Adnotacje

**Adnotacje urzędowe (wypełnia urzędnik)**

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

**2/2**

**strona**