



## 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

Imię (imiona)

Nazwisko

### 2. 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. 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


 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

 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"/> |

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

#### 6. Podpis

Miejscowość

Data   -   -

 dd-mm-rrrr

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