



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 72033012345

Imię (imiona) ANNA

Nazwisko KOWALSKA

2. Dane kontaktowe osoby składającej wniosek

Numer telefonu komórkowego +48 600 000 000 1

① Numer nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie zastrzeżenia albo cofnięcia zastrzeżenia numeru PESEL.

Adres poczty elektronicznej a.xy2@o2.03.pl

① 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:

zaznaczenie
jest
dobrowolne

numeru telefonu komórkowego

adresu poczty elektronicznej

① 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. urzędów) 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.

wypełnione
w przypadku
posiedzenia
opiekuna
prawnego
lub kuratora

← Imię (imiona)

Nazwisko

Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości

5. Dane pełnomocnika

i Wypełnij, jeśli składasz wniosek o zastrzeżenie numeru PESEL jako pełnomocnik

w przypadku
ustanowienie
pełnomocnika

← Imię (imiona)

Nazwisko

Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości

Uzasadnienie złożenia wniosku przez pełnomocnika

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

6. Podpis

Miejscowość

Data

i dd-mm-rrrr

Własnoręczny podpis wnioskodawcy

Adnotacje urzędowe (wypełnia urzędnik)

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

Adnotacje