



Rzeczpospolita  
Polska

Prezydent Miasta Zgierza

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

Imię (imiona)

Nazwisko

### 2. Dane kontaktowe osoby składającej wniosek

Numer telefonu komórkowego

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

Adres poczty elektronicznej

*ℹ 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

*ℹ* 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

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