EL/ZC/1

Zgłoszenie pobytu czasowego / Temporary residence registration form

Instrukcja wypełniania w 3 krokach / Instruction for completion in 3 steps

- 1. WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI / FILL IN CAPITAL LETTERS
- 2. Pola wyboru zaznaczaj / Mark selection boxes with **V** lub / or **X**
- 3. Wypełniaj kolorem czarnym lub niebieskim / Complete in black or blue

1. D	ne osoby, któr	rej dotyczy	/ zgłoszenie /	Details of the	person to who	m the application relate
------	----------------	-------------	----------------	----------------	---------------	--------------------------

1. Dane osoby, ktorej dotyc	zy zgłoszenie / Details of the person to whom the application relates
Nazwisko Surname	
lmię (imiona) Name (names)	
Numer PESEL (o ile został nadany) PESEL number (if it was issued)	
Kraj urodzenia Country of birth	
	Wypełnij, jeśli nie masz numeru PESEL : / Complete, if you do not have a PESEL number :
Data urodzenia Date of birth	(i) dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy
Miejsce urodzenia Place of birth	
Kraj miejsca zamieszkania Country of the place of residence	Wypełnij, jeśli nie masz miejsca pobytu stałego w Polsce : / Complete, if you have no place of permanent residence in Poland :
2. Dane kontaktowe osoby,	której dotyczy zgłoszenie / Contact details of the person to whom the application relates
Numer telefonu komórkowego Mobile phone number	(j) Numer nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie meldunkowej. / Providing the number is optional, but it will facilitate contacting you in matters regarding residence registraction.
Adres poczty elektronicznej	
Email address	(i) Adres poczty elektronicznej nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie meldunkowej. / Providing the email address is optional, but it will facilitate contacting you in matters regarding residence registraction.
Wyrażam zgode na nrze	kazanie do rejestru danych kontaktowych imienia, nazwiska, numeru PESEL oraz: /

I consent to the transfer to the contact data register of my name, surname, PESEL number and:

(j) Jeśli wyrażasz zgodę na przekazanie danych, zaznacz co najmniej jedno pole wyboru. / If you consent to the transfer of data, mark at least one checkbox.

numeru telefonu komórkowego mobile phone number adresu poczty elektronicznej

phone number email a

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. / You can only give your consent, if you submit the application on your behalf. The transfer of data to the contact data register is optional. They can be used by other entities (e.g. offices) to quickly contact you in order to efficiently handle your case and inform you about the measures, that these entities are taking regarding your matters. You can rescind your consent at any time.

Agres n	nowego miejsca pobytu czasowego / Address of the new place of temporary residence
Ulica Street	
Numer domu House number	Numer lokalu Flat number
riouse number	Tac number
Kod pocztowy	_
Postal code	
iejscowość - dzielnica	
City - City district	
Gmina Commune	
Commune	
Województwo	
Voivodeship	
Deklard	owany okres pobytu / Declared period of residence
Od	
From	
	i dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy
do	
to	
	i dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy
(i) Aut Youi	tomatycznie zostaniesz wymeldowany z dotychczasowego miejsca pobytu czasowego / Ir previous temporary residence will be automatically deleted.
aaldamania = wists	ca pobytu stałego/ Change of permanent residence

Zaznacz, jeśli chcesz się wymeldować z miejsca pobytu stałego / Check, if you wish to delete your registered permanent residence.

o. Oswiauczenia, poupisy / Statements, signatures					
	Potwierdzam, że wyżej wymieniona osoba przebywa pod wskazanym adresem / I hereby confirm that the above-mentioned person stays at the address provided				
Miejscowość Place					
Data Date	(i) dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy				
Własnoręczny czytelny podpis właściciela lokalu lub innego podmiotu dysponującego tytułem prawnym do lokalu Handwritten legible signature of the owner of the flat or a person who holds a legal title to the flat	Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe / I hereby certify that the above information is true and correct				
Miejscowość Place					
Data _{Date}	(i) dd-mm-rrrr/dd-mm-yyyy				
Własnoręczny czytelny podpis osoby zgłaszającej Handwritten legible signature of the applicant					

Sekcja dla urzędnika / Section for official use				
Miejscowość Place	Przyjęto zgłoszenie pobytu czasowego / The temporary residence registration form is hereby accepted			
Data Date Pieczęć i podpis urzędnika Seal and signature of the official	i dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy			