



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** ☒ **lub / or** ☒
3. **Wypełniaj kolorem czarnym lub niebieskim / Complete in black or blue**

1. Dane osoby, której dotyczy zgłoszenie / Details of the person to whom the application relates

[illegible]

[illegible]

--

2. Dane kontaktowe osoby, której dotyczy zgłoszenie / Contact details of the person to whom the application relates

[illegible]

☐ Wyrażam zgodę na przekazanie 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:

☐ adresu poczty elektronicznej
email address

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. urzędem) 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.

3. Dane do zameldowania na pobyt czasowy / Details of the temporary residence

Adres nowego miejsca pobytu czasowego / Address of the new place of temporary residence

Ulica Street										
Numer domu House number										
Kod pocztowy Postal code			-							
Miejscowość City - City district										
Gmina Commune										
Województwo Voivodeship										

Deklarowany okres pobytu / Declared period of residence

Od From			-			-					do to			-			-				
	(i) dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy											(i) dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy									

(i) Automatycznie zostaniesz wymeldowany z dotychczasowego miejsca pobytu czasowego / Your previous temporary residence will be automatically deleted.

4. Wymeldowanie z miejsca 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.

5. Nazwisko i imię pełnomocnika / Surname and first name of the proxy

Wypełnij, jeśli pełnomocnik zgłasza meldunek / Complete, if a proxy notifies the registration of residence

Nazwisko Surname										
Imię Name										

6. Oświadczenia, podpisy / 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

Przyjęto zgłoszenie pobytu czasowego / The temporary residence registration form is hereby accepted

Miejscowość Place										
Data Date			-			-				
	(i) dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy									

Pieczęć i podpis urzędnika
Seal and signature of the official

--