



Zgłoszenie powrotu z wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej trwającego dłużej niż 6 miesięcy / Notification of return to the Republic of Poland after leaving for more than 6 months

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

1. WYPEŁNIJ WIELKIMI LITERAMI / FILL IN CAPITAL LETTERS

2. Pole wyboru zaznaczaj / Mark selection boxes with V lub / or X

3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim / Complete in black or blue

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

Nazwisko

Surname

Imię (imiona)

Name (names)

Numer PESEL (o ile został nadany)

PESEL number (if it was issued)

Data urodzenia

Date of birth

dd-mm-rrrr / dd/mm/yyyy

Miejsce urodzenia

Place of birth

Kraj urodzenia

Country of birth

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

Numer telefonu komórkowego

Mobil phone number

Numer nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie meldunkowej / Providing the number is optional, but it will facilitate of contacting you in matters regarding residence registration

Adres poczty elektronicznej

Email address

Adres poczty elektronicznej nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie meldunkowej / Providing the mail address is optional, but it will facilitate of contacting you in matters regarding of residence registration

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:

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

numeru telefonu komórkowego
mobil phone number

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. 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. / 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 or case and inform you about the measures, that these entities are taking regarding you matters. You can rescind your consent at any time.

3. Data powrotu z wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej / Date of return to the territory of the Republic of Poland

Data
Date - -

4. Nazwisko i imię pełnomocnika / Surname and fist name of the proxy

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

Nazwisko
Surname

Imię
Name

5. Oświadczenie, podpis / Statements, signatures

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe / I hereby certify that above information is true and correct

Miejscowość
Place

Data
Date - -

① *dd-mm-rrr / dd-mm-yyyy*

Własnoręczny czytelny podpis
osoby zgłaszającej
Handwritten, legible signature of the
applicant

Sekcja dla urzędnika / Section for official use

Przyjęto zgłoszenie powrotu z wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej trwającego dłużej niż 6 miesięcy / The notification of return to the Republic of Poland after leaving for more than 6 months is hereby accepted

Miejscowość
Place

Data
Date

① *dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy*

Pieczęć i podpis urzędnika
Seal and signature of the official