



## Zgłoszenie wymeldowania z miejsca pobytu czasowego / Notification of a change of temporary residence

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

Jeśli wyjeżdżasz za granicę na dłużej niż 6 miesięcy, wypełnij tylko formularz Zgłoszenie wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej. W ten sposób zostaniesz wymeldowany z miejsca pobytu czasowego / If you go abroad for a period longer than 6 months, complete only the form: Notification of leaving the territory of the Republic of Poland. This will result in the deletion of temporary and temporary residence

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

Imię (imiona) Surname	<input type="text"/>
Nazwisko Name (names)	<input type="text"/>
Numer PESEL PESEL number (if it was issued)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Data urodzenia Date of birth	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	<input type="text"/> <sup>Ⓜ</sup> dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy
Miejsce urodzenia Place of birth	<input type="text"/>

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

Numer telefonu komórkowego Mobil phone number	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	<input type="text"/> <sup>Ⓜ</sup> Numer nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt / Providing the number is optional, but it will facilitate of connecting you in matters regarding the change of residence
Adres poczty elektronicznej Email address	<input type="text"/>
	<input type="text"/> <sup>Ⓜ</sup> Adres poczty elektronicznej nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie wymeldowania / Providing the mail address is optional, but it will facilitate of connecting you in matters regarding the change of residence

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:

<sup>Ⓜ</sup> 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. 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 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. Adres miejsca pobytu stałego / Address of the place of permanent temporary

Nie wypełniaj, jeśli nie masz miejsca pobytu stałego / Do not complete, if you have no place of permanent residence

Ulica Street											
Numer domu House number						Numer lokalu Flat number					
Kod pocztowy Postal code	8	2	-	1	0	0					
Miejscowość- dzielnica City / City- district											
Gmina Commune	NOWY DWÓR GDAŃSKI										
Województwo Wolvodeship	POMORSKIE										

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

Wypełnij jeśli pełnomocnik zgłasza wymeldowanie / Complete, if a proxy notifies the deletions of residence

Nazwisko Surname											
Imię Name											

### 5. Oświadczenie, podpis / Statement, signature

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

Miejscowość Place	NOWY DWÓR GDAŃSKI										
Data Date			-			-	2	0	2	2	
	① dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy										
Własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy Handwritten legible signature of the applicant											

#### Sekcja dla urzędnika / Section for official use

Przyjęto zgłoszenie wymeldowania z miejsca pobytu czasowego / The notification of a change of temporary residence is hereby accepted

Miejscowość Place	NOWY DWÓR GDAŃSKI										
Data Date											
	① dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy										

Pieczęć i podpis urzędnika  
Seal and signature of the official

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--