……………………………………. Białobrzegi, dnia……………………..

( imię i nazwisko )

…………………………………. **Burmistrz Miasta i Gminy Białobrzegi**

( adres wnioskodawcy ) **Plac Zygmunta Starego 9**

…………………………………. **26-800 Białobrzegi**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

nr PESEL

**Wniosek o wydanie zaświadczenia o swoich danych przetwarzanych w Rejestrze Dowodów Osobistych**

Proszę o wydanie zaświadczenia o danych własnych, zawierającego zakres:\*

1. Seria i Nr dowodu osobistego.
2. Seria i Nr dowodu osobistego, organ wydający i termin ważności.
3. Utrata / uszkodzenie dowodu osobistego Seria ……… Nr …………….
4. Nieprawidłowy zapis danych w dowodzie Seria …….. Nr …………….
5. Pełny odpis danych przetwarzanych w Rejestrze Dowodów Osobistych.

Zaświadczenie potrzebne jest w celu przedłożenia w …………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

w sprawie ……………………………………………………………………………………..................................................

………………………………………………………………………………………………….....................................................

……..……………………………………

( podpis wnioskodawcy )

Potwierdzam odbiór zaświadczenia

Nr ……………………………

dnia ………………………….

podpis……………………………………….

\*Właściwe podkreślić