



Wniosek o wydanie dowodu osobistego

Instrukcja wypełniania w 3 krokach

1. WYPEŁNIJ WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznaczaj lub
3. Wypełniaj kolorem czarnym lub niebieskim

1. Dane osoby, która ma otrzymać dowód

Numer PESEL

Imię (imiona)

Nazwisko

Nazwisko rodowe

Data urodzenia - -

Podaj ją zarówno kobiety, jak i mężczyźni.

Miejsce urodzenia

Obywatelstwo polskie

Płeć kobieta mężczyzna

Dane rodziców

Imię ojca (pierwsze)

Imię matki (pierwsze)

Nazwisko rodowe matki

2. Dane kontaktowe wnioskodawcy

Wpisz poniżej adres do korespondencji:

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy - Miejscowość

Numer telefonu

Numer nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie dowodu.

Adres poczty elektronicznej

Adres poczty elektronicznej nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie dowodu.

Wyrażam zgodę na przekazanie do rejestru danych kontaktowych imienia, nazwiska, numeru PESEL oraz:

numeru telefonu komórkowego

adresu poczty elektronicznej

Jeśli wyrażasz zgodę na przekazanie danych, zaznacz co najmniej jedno pole wyboru.

Zgodę możesz wyrazić jedynie wtedy, gdy 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.

Adres skrzynki ePUAP

Wypełnij, jeśli chcesz otrzymać potwierdzenie złożenia wniosku w formie dokumentu elektronicznego.

3. Powód ubiegania się o wydanie dowodu

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> pierwszy dowód | <input type="checkbox"/> wymiana dowodu bez warstwy elektronicznej |
| <input type="checkbox"/> zmiana danych zawartych w dowodzie | <input type="checkbox"/> brak możliwości identyfikacji i uwierzytelnienia lub złożenia podpisu osobistego |
| <input type="checkbox"/> upływ terminu ważności dowodu | <input type="checkbox"/> brak certyfikatu identyfikacji i uwierzytelnienia lub certyfikatu podpisu osobistego |
| <input type="checkbox"/> upływ terminu zawieszenia dowodu | <input type="checkbox"/> kradzież tożsamości |
| <input type="checkbox"/> utrata dowodu | <input type="checkbox"/> wymiana dowodu bez odcisków palców |
| <input type="checkbox"/> zmiana wizerunku twarzy | <input type="checkbox"/> reklamacja |
| <input type="checkbox"/> uszkodzenie dowodu | <input type="checkbox"/> inny |

miejsce
na fotografię
35 x 45 mm

4. Fotografia osoby, która ma otrzymać dowód

Do wniosku dołącz jedną fotografię.

5. Certyfikat podpisu osobistego

- Zaznacz, jeśli chcesz mieć certyfikat podpisu osobistego.
- Podpis osobisty umożliwi ci elektroniczne załatwianie spraw urzędowych. Przy jego użyciu możesz też załatwiać elektronicznie inne sprawy, jeśli zgodzi się na to druga strona.*

6. Oświadczenie, podpis

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Potwierdzam, że dane wymienione w pkt 1 i 3 są prawdziwe.

Miejscowość

Data

- -

dd-mm-rrrr

Składa osoba, która ukończyła 12 lat - podpis nie może dotyczyć ani przecinać ramki.

Własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy

Własnoręczny podpis osoby ubiegającej się o wydanie dowodu osobistego

Adnotacje urzędowe (wypełnia urzędnik)

Dane rodzica, opiekuna lub kuratora, jeśli składa wniosek o dowód w imieniu dziecka lub podopiecznego.

Imię (imiona)

Nazwisko

Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości

Sposób ustalenia tożsamości osoby ubiegającej się o wydanie dowodu.

Odciski palców

pobrano odciski palców

nie pobrano odcisków palców

Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w związku z ogłoszonym rozporządzeniem o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Tomaszkowice, dnia

podpis