

**Zgłoszenie pobytu czasowego / Temporary residence registration form**

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

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

Nazwisko  
Surname

Imię (imiona)  
Name (names)

Numer PESEL (o ile został nadany)  
PESEL number (if it was issued)

Kraj urodzenia  
Country of birth

*Jeśli nie masz numeru PESEL, wypełnij / Complete, if you do not have a PESEL number*

Data urodzenia  
Date of birth  -  -    
*i dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy*

Miejsce urodzenia  
Place of birth

*Wypełnij, jeśli nie masz miejsca pobytu stałego w Polsce / Complete if you have no place of permanent residence in Poland*

Kraj miejsca zamieszkania  
Country of the place of residence

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

Numer telefonu komórkowego  
Mobile phone number

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

Adres poczty elektronicznej  
Email address

*i Adres poczty elektronicznej nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie meldunkowej. / Providing the email address is optional, but it will facilitate contacting you in matters regarding 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:

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

numeru telefonu komórkowego  
mobile 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 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	CICHA									
Numer domu House number	7	8								
Numer lokalu Flat number										
Kod pocztowy Postal code	26	-	65	0						
Miejscowość City - City district	PRDGAJEK									
Gmina Commune	PRZYTYK									
Województwo Voivodeship	MAZOWIECKIE									

#### Deklarowany okres pobytu / Declared period of residence

Od From	28	-	02	-	2021
	<small>(i) dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy</small>				
do to	28	-	02	-	2022
	<small>(i) dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy</small>				

- (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

*Kowalska Zofia*

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

*Kowalski Jan*

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

