|  |
| --- |
| **DO/F/2** |
|  |

 Rzeczpospolita Oznaczenie organu

Polska

**Formularz** **zgłoszenia podejrzenia nieuprawnionego wykorzystania danych osobowych**

**Instrukcja wypełniania formularza**

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI** |

**1.**

**2. Wypełniaj kolorem czarnym lub niebieskim**

UWAGA! Gdy zgłaszasz podejrzenie nieuprawnionego wykorzystania danych osobowych, w tym serii i numeru dowodu osobistego, musisz to podejrzenie uprawdopodobnić.



**.Dane posiadacza dowodu osobistego**

**1**

Numer PESEL

Imię (imiona)

Nazwisk

o

Nazwisko rodowe

*Podaj*

*ą*

*je zarówno kobiety, jak i mężczyźni*

*.*

–

*dd‐mm‐rrrr*

–

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

**Dane**

**rodziców**

Imię ojca (pierwsze)

Imię matki (pierwsze)

Nazwisko rodowe matki

Formularz zgłoszenia podejrzenia nieuprawnionego wykorzystania danych osobowych strona



**2**

**.Dane dowodu osobistego**

S

eria i numer dowodu

–

*dd‐mm‐rrrr*

–

Data wydania dowodu



**1**

**/**

**2**

Pamiętaj! Zgłoszenie podejrzenia nieuprawnionego wykorzystania danych osobowych powoduje unieważnienie dowodu osobistego. Unieważnionym dowodem osobistym nie można się posługiwać.

**3.****Uzasadnienie zgłoszenia**

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

**4****. Dane osoby, która zgłasza podejrzenie nieuprawnionego wykorzystania danych osobowych**

Nazwisko

Imię

(

imiona

)

Nazwa, seria i numer

dokumentu

tożsamości

**5.** **Podpis osoby, która zgłasza podejrzenie nieuprawnionego wykorzystania danych osobowych**

Własnoręczny czytelny podpis



–

*dd‐mm‐*

*rrrr*

–

Data

**Formularz zgłoszenia podejrzenia nieuprawnionego wykorzystania danych osobowych strona**

**2**

**/**

**2**