



Rzeczpospolita
Polska

Oznaczenie organu

DO/F/2

WZÓR

Formularz zgłoszenia podejrzenia nieuprawnionego wykorzystania danych osobowych

Instrukcja wypełniania formularza

1. WYPEŁNIJ WIELKIMI LITERAMI

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.

1. Dane posiadacza dowodu osobistego

Numer PESEL

Imię (imiona)

Nazwisko

Nazwisko rodowe

Podaj je zarówno kobiety, jak i mężczyźni.

Data urodzenia - -

dd-mm-rrrr

Miejsce urodzenia

Dane rodziców

Imię ojca (pierwsze)

Imię matki (pierwsze)

Nazwisko rodowe matki

2. Dane dowodu osobistego

Seria i numer dowodu

Data wydania dowodu - -

dd-mm-rrrr

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	<input type="text"/>
Imię (imiona)	<input type="text"/>
Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości	<input type="text"/>

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

Data - -

⌚ *dd-mm-rrrr*

Własnoręczny czytelny podpis