

Rzeczpospolita
Polska

Oznaczenie organu

WZÓR

DO/F/2

Formularz zgłoszenia podejrzenia nieuprawnionego wykorzystania danych osobowych

Instrukcja wypełniania formularza

1. WYPEŁNIAJ 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

i Podaj je zarówno kobiety, jak i mężczyźni.

Data urodzenia - -

i 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 - -

i 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