



Wniosek o wydanie dowodu osobistego

Instrukcja wypełniania w 3 krokach

1. **WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI**
2. Pole wyboru zaznaczaj ☒ lub ☒
3. Wypełniaj kolorem czarnym lub niebieskim

1. Dane osoby, która ma otrzymać dowód

Numer PESEL

Imię (imiona)

Nazwisko

Nazwisko rodowe

① Podają je zarówno kobiety, jak i mężczyźni.

Data urodzenia

① dd-mm-rrrr

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

① Numer nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie dowodu.

Adres poczty elektronicznej

① 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

① 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.

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 |

4. Fotografia osoby, która ma otrzymać dowód

Do wniosku dołącz jedną fotografię.

Miejsce
na fotografię
35 x 45 mm**5. Certyfikat podpisu osobistego**

- ☐
- Zaznacz, jeśli chcesz mieć certyfikat podpisu osobistego.

① 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

 - -

① dd-mm-rrrr

① Składa osoba, która ukończyła 12 lat - podpis
nie może dotykać ani przecinać ramki.

Własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy

Własnoręczny podpis osoby ubiegającej się
o wydanie dowodu osobistego**Adnotacje urzędowe (wypełnia urzędnik)**

Dane rodzica, opiekuna prawnego 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

Adnotacje