

Deklaracja przystąpienia do projektu / Declaration

| | |
|---|--|
| 1. imię/name | |
| 2. nazwisko/surname | |
| 3. obywatelstwo/citizenship | |
| data urodzenia/date of birth | |
| PONIŻEJ PODAJ WYŁĄCZNIE NUMERY TYCH DOKUMENTÓW, KTÓRE UPRAWNIAJĄ CIĘ DO POBYTU W POLSCE SUBMIT ONLY THE NUMBERS OF THOSE DOCUMENTS THAT MAKE YOU RIGHT TO STAY IN POLAND | |
| seria i numer paszportu / series and number of passport | |
| numer karty pobytu number of residence card <input type="checkbox"/> pobyt czasowy/ temporary stay <input type="checkbox"/> pobyt stały/ permanent stay <input type="checkbox"/> rezydenta długoterminowego UE / long-term EU-resident permit <input type="checkbox"/> zgoda na pobyt tolerowany / subsidiary protection <input type="checkbox"/> pobyt ze względów humanitarnych/residence permit for humanitarian reasons | |
| data stemplaw paszporcie / date of the stamp in passport | |
| data złożenia wniosku na kartę pobytu/ date of submitting the application to the residence card (karta pobytu) | |
| data rozpoczęcia ruchu bezwizowego/ visa-free regime starting date | |
| wiza /visa | Number..... typ/type (C lub/or D)..... cel wydania / the purpose of the issue..... |
| telefon kontaktowy/contact number | |
| e-mail | |
| Skype nick | |
| Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, która stanowi załącznik nr 1 do niniejszego oświadczenia | |
| Data/ date | |
| Podpis Beneficjenta/ Signature | |
| Potwierdzam zgodność danych z przedstawionym dokumentem tożsamości | podpis pracownika PFM |