

Pieczęć i adnotacje organu przyjmującego wniosek



ODWOŁANIE PEŁNOMOCNICTWA

formularz wypełnij w języku polskim drukowanymi literami

I. Dane osobowe cudzoziemca:

imię i nazwisko	
obywatelstwo	
data urodzenia	
nr sprawy	
adres zamieszkania	
adres do korespondencji	

II. Treść oświadczenia:

Odwołuję pełnomocnictwo do reprezentowania mnie przed Wielkopolskim Urzędem Wojewódzkim w Poznaniu udzielone Pani/Panu:

.....
(imię i nazwisko pełnomocnika)

Proszę o przekazywanie dalszej korespondencji na podany wyżej adres do korespondencji.

.....
(data i czytelny podpis cudzoziemca)

III. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu wypełnionym na potrzeby postępowania prowadzonego w Wydziale Spraw Cudzoziemców Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu, w celu komunikacji telefonicznej lub mailowej w pełnym zakresie informacji związanych z prowadzeniem mojej sprawy. Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją o prywatności dostępną na stronie <https://migrant.poznan.uw.gov.pl>.

.....
(data i czytelny podpis cudzoziemca)