|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |

………………………………………………………………………………

*Imię i nazwisko*

………………………………………………………………………………

*Stanowisko*

………………………………………………………………………………

*Jednostka organizacyjna*

**FORMULARZ ZMIANY/AKTUALIZACJI DANYCH OSOBOWYCH**

**W związku ze zmianą moich danych osobowych proszę o ich aktualizację:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane do uzupełnienia** | **Dane uzupełniane/potwierdzane przez pracownika** |
| **Nazwisko i imię** |  |
| **PESEL** |  |
| **Adres zamieszkania**  z data dokonania zmiany:  ....................................................... | **ulica, nr domu, nr mieszkania :**  **miejscowość:**  **kod pocztowy:**  **gmina:**  **dzielnica:** |
| **Adres email** /pole nieobowiązkowe/ |  |
| **Telefon** /pole nieobowiązkowe/ |  |
| **Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku** (imię i nazwisko, adres, telefon) /pole nieobowiązkowe/ |  |

**Adres zamieszkania**

z data dokonania zmiany:

.......................................................

..............................................................

*(data i czytelny podpis pracownika)*

\*w przypadku zmiany nazwiska wymagane dostarczenie dokumentu potwierdzającego zmianę