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

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

 |  |

………………………………………………………………………………

 *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