# *Załącznik nr 9a do Umowy PWPW S.A……………………………………*

**PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM DŁUGOPISEM LUB CIENKOPISEM**

ZAŁĄCZNIK NR ……… DO ZAMÓWIENIA ZBIORCZEGO NR ……….. Z DNIA ………………….

**WNIOSEK - FORMULARZ**

**Proszę wybrać zamawiany rodzaj legitymacji:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Rodzaj legitymacji - karty** | **Zaznacz (X) zamawianą legitymację** |
| 1. | Legitymacja adwokacka |  |
| 2. | Legitymacja adwokacka bez mikroprocesora |  |
| 3. | Legitymacja aplikanta adwokackiego | x |
| 4. | Legitymacja prawnika zagranicznego z obszaru Unii Europejskiej |  |
| 5. | Legitymacja adwokacka międzynarodowa |  |

**DANE OSOBOWE**

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

* + 1. **Imię**

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

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

1. **Nazwisko**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **a** | **p** | **l** | **i** | **k** | **a** | **n** | **t** |  | **a** | **d** | **w** | **o** | **k** | **a** | **c** | **k** | **i** |  |  |

1. **Tytuł**

**zawodowy\***

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L** | **O** | **D** | **/** | **A** | **p** | **l** | **/** |  | **/** | **2** | **0** | **2** | **1** |  |  |  |  |  |  |

1. **Numer wpisu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I** | **Z** | **B** | **A** |  | **Ł** | **Ó** | **D** | **Z** | **K** | **A** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Przynależność**

**do Izby**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |

1. **Data urodzenia\*\***

\*Tytuł zawodowy należy podać w przypadku zamawiania legitymacji prawnika zagranicznego z obszaru Unii Europejskiej

\*\*Datę urodzenia należy podać w przypadku zamawiania legitymacji międzynarodowej i prawnika zagranicznego z obszaru Unii Europejskiej

Na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawa o ochronie dancy osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. z 2002 roku, nr 101, poz. 926,   
z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych   
w niniejszym formularzu do zamówienia zbiorczego, na potrzeby obsługi w PWPW S.A. procesu produkcyjnego i reklamacyjnego dotyczącego mojej legitymacji.

KOLOROWA

fotografia

o wymiarach

3,5 cm x 4,5 cm

**Fotografia kolorowa w standardzie dowodu osobistego lub paszportowego:**

nie wykraczać poza ramkę wewnętrzną

…………………………………………………………………

Czytelny podpis