

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

**ZAŁĄCZNIK NR ..... DO ZAMÓWIENIA ZBIORCZEGO NR ..... Z DNIA ..... (WYPEŁNIA IZBA)**

**WNIOSEK - FORMULARZ**

**Proszę wybrać zamawiany rodzaj legitymacji:**

|    | Rodzaj legitymacji - karty  | Oznaczenie | Zaznaczyć (X) zamawianą legitymację |
|----|---|------------|-------------------------------------|
| 1. | Legitymacja adwokacka z mikroprocesorem                           | ADC        |                                     |
| 2. | Legitymacja adwokacka bez mikroprocesora (szara)                  | AD         |                                     |
| 3. | Legitymacja aplikanta adwokackiego z mikroprocesorem              | APC        |                                     |
| 4. | Legitymacja prawnika zagranicznego z obszaru UE z mikroprocesorem | PZC        |                                     |
| 5. | Legitymacja adwokacka międzynarodowa z mikroprocesorem            | AMC        |                                     |

**DANE OSOBOWE**

1. Imię

2. Nazwisko

3. Tytuł zawodowy\*

4. Numer wpisu

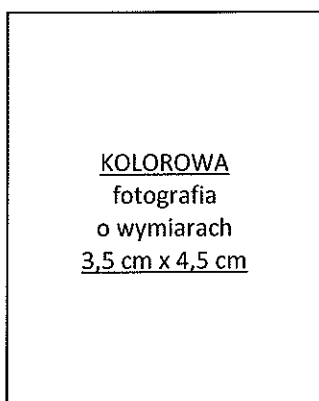
5. Przynależność do Izby

6. 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

**Fotografia kolorowa w standardzie dowodu osobistego lub paszportowego:**  
nie wykraczać poza ramkę wewnętrzną



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.

.....  
Czytelny podpis