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

**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**

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

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

1. **Nazwisko**

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

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

1. **Tytuł**

**zawodowy\***

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **G** | **D** | **A** | **/A** | **d** | **w** | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Numer wpisu**

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

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