

**ZAŁĄCZNIK
DO PEŁNOMOCNICTWA/ ODWOŁANIA PEŁNOMOCNICTWA***

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten załącznik i dołącz go do formularza Pełnomocnictwa (PEL) lub formularza Odwołania pełnomocnictwa (PEL-O), jeśli spółka ma wieloosobowe przedstawicielstwo.

Ten załącznik jest ważny tylko razem z formularzem Pełnomocnictwa (PEL) lub formularzem PEL-O.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. Podaj **adres do korespondencji** w tej sprawie

Informacje o formularzu PEL/ PEL-O*, którego dotyczy załącznik

PESEL	<input type="text"/>
	Podaj numer PESEL pełnomocnika
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input type="text"/>
	Podaj, jeśli pełnomocnik nie ma nadanego numeru PESEL
NIP	<input type="text"/>
	Podaj NIP podmiotu, którego dotyczy pełnomocnictwo
Data wypełnienia PEL/ PEL-O*	<input type="text"/>
	dd / mm / rrrr

Dane osób, które udzielają pełnomocnictwa/ odwołują pełnomocnictwo*

PESEL	<input type="text"/>		
Data urodzenia	<input type="text"/>		
	dd / mm / rrrr		
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input type="text"/>		
	Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL		
Imię	<input type="text"/>		
Nazwisko	<input type="text"/>		
Ulica	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
Nazwa państwa	<input type="text"/>		
	Podaj, jeśli adres jest inny niż polski		
Numer telefonu	<input type="text"/>		
	Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w sprawie		

PESEL

Data urodzenia
dd / mm / rrrr

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość
Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL

Imię

Nazwisko

Ulica

Numer domu Numer lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Nazwa państwa
Podaj, jeśli adres jest inny niż polski

Numer telefonu
Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w sprawie

PESEL

Data urodzenia
dd / mm / rrrr

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość
Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL

Imię

Nazwisko

Ulica

Numer domu Numer lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Nazwa państwa
Podaj, jeśli adres jest inny niż polski

Numer telefonu
Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w sprawie

PESEL

Data urodzenia
dd / mm / rrrr

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość
Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL

Imię

Nazwisko

Ulica

Numer domu Numer lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Nazwa państwa
Podaj, jeśli adres jest inny niż polski

Numer telefonu
Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w sprawie

Data
dd / mm / rrrr

Czytelny podpis

Data
dd / mm / rrrr

Czytelny podpis

Data
dd / mm / rrrr

Czytelny podpis

Data
dd / mm / rrrr

Czytelny podpis

* niepotrzebne skreślić

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), są dostępne w centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <http://bip.zus.pl/rodo/rodo-klauzule-informacyjne>