|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć i adnotacje organu przyjmującego wniosek  |  |
| **WNIOSEK O ZWROT OPŁATY ZA KARTĘ POBYTU** formularz wypełnij w języku polskim drukowanymi literami  |

1. **Dane osobowe cudzoziemca:**

|  |  |
| --- | --- |
| **imię i nazwisko**  |   |
| **obywatelstwo**  |   |
| **data urodzenia**  |   |
| **nr sprawy**  |   |
| **adres do korespondencji**  |   |

1. **Treść wniosku:**

Proszę o zwrot opłaty za wydrukowanie karty pobytu:
a) 🞏 czasowego / 🞏 stałego / 🞏 rezydenta długoterminowego UE /🞏 inna przyczyna ………………………………………….
b) w kwocie 🞏 25 zł / 🞏 50 zł / 🞏 100 zł / 🞏 inna kwota ……………………….

c) data przelewu: …………………………….

1. **Uzasadnienie: ………………………………………………………………………………………………………………………………..**
2. **Sposób zwrotu należności:**

🞏 na rachunek bankowy numer:

 **Imię i nazwisko właściciela rachunku: …………………………………………………………………………………**…………………………..

🞏 pocztą na w/w adres (zwrot pomniejszony o koszt przekazu pocztowego)

…………………………………………………...

data i czytelny podpis cudzoziemca

1. **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu wypełnionym na potrzeby postępowania prowadzonego w Wydziale Spraw Cudzoziemców Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu, w celu komunikacji telefonicznej lub mailowej w pełnym zakresie informacji związanych z prowadzeniem mojej sprawy. Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją
o prywatności dostępną na stronie  [https://migrant.poznan.uw.gov.pl.](https://migrant.poznan.uw.gov.pl./)

………………………..…………………………….

 data i czytelny podpis cudzoziemca