|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć i adnotacje organu przyjmującego wniosek |  |
| **WNIOSEK O PRZEKAZANIE SPRAWY WG WŁAŚCIWOŚCI**  formularz wypełnij w języku polskim drukowanymi literami | |

1. **Dane osobowe cudzoziemca:**

|  |  |
| --- | --- |
| **imię i nazwisko** |  |
| **obywatelstwo** |  |
| **data urodzenia** |  |
| **nr sprawy** |  |

1. **Uzasadnienie przekazania wniosku:**

Proszę o przekazanie mojej sprawy według właściwości miejscowej ze względu na zmianę miejsca zamieszkania.

|  |  |
| --- | --- |
| **Aktualny**  **adres zamieszkania:** |  |
| **W województwie:** |  |

………………………………………………………………………..

(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.>

………………………………………………..…………………………….

(data i czytelny podpis cudzoziemca)