|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć i adnotacje organu przyjmującego wniosek |  |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POBYTÓW POZA GRANICAMI RP**formularz wypełnij w języku polskim drukowanymi literami |

1. **Dane osobowe cudzoziemca:**

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

1. **Treść oświadczenia:**

Oświadczam, że w ciągu ostatnich 5 lat bezpośrednio przed złożeniem przedmiotowego wniosku o uzyskanie zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego UE, przebywałem/am poza granicami RP w okresach:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data (od – do)  | Kraj pobytu  | Cel pobytu  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

………………………………………………………………………..

(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)