

Nazwisko: ..... , dnia ..... 20..... r.  
.....  
miejsowość

Imiona: .....

PESEL: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data i miejsce urodzenia:

Adres do korespondencji:

--	--

 - 

--	--	--	--

 .....

tel. kontaktowy: .....

e-mail: .....

**(prosimy o czytelne wypełnianie danych)****OKRĘGOWA KOMISJA EGZAMINACYJNA  
we Wrocławiu**

ul. Zielińskiego 57, 53-533 Wrocław

## WNIOSEK o poświadczenie klauzulą apostille dokumentów urzędowych przeznaczonych do obrotu prawnego za granicą

Wnoszę o wydanie apostille dla następujących dokumentów:


Dokumenty będą wykorzystywane na terytorium (*proszę podać nazwę kraju*):

--

Dokumenty<sup>1)</sup>: odbiorę osobiście proszę przesać na w/w adres

Wydanie apostille nie podlega opłacie.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Administratorem danych jest Okręgowa Komisja Egzaminacyjna we Wrocławiu ul. T. Zielińskiego 57, 53-533 Wrocław.

Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: [iod@oke.wroc.pl](mailto:iod@oke.wroc.pl). Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku.Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w biurze podawczym oraz na [www.oke.wroc.pl](http://www.oke.wroc.pl).

Zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych.

.....  
(czytelny podpis)

---

**ADNOTACJE OKE****Potwierdzam odbiór dokumentu**

Data .....

.....  
podpis wnioskodawcy**Potwierdzenie wysłania dokumentu**

Data .....

.....  
podpis pracownika OKE<sup>1)</sup> zaznaczyć znakiem „X”