

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

 miejscowość

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)*:

--

Dokumenty¹⁾:

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. 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.

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

¹⁾ zaznaczyć znakiem „X”