Załączniki

do zarządzenia nr ….

Marszałka Sejmu z

dnia …………...2024 r.

 Załącznik nr 1

Warszawa, dnia…………………………………

**WNIOSEK**

**O WYDANIE JEDNORAZOWEJ KARTY WSTĘPU UPRAWNIAJĄCEJ DO WSTĘPU NA TERENY I DO BUDYNKÓW**

(pola w rubrykach należy wypełniać czytelnie, drukowanymi literami)

(DANE OSOBY ZGŁASZANEJ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 IMIĘ (IMIONA)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 NAZWISKO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 NUMER PESEL[[1]](#footnote-1)

RODZAJ I CECHY IDENTYFIKACYJNE……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(SERIA I NUMER) DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI

TELEFON STACJONARNY/KOMÓRKOWY………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ADRES E-MAIL

CEL WYDANIA………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

JEDNORAZOWEJ KARTY WSTĘPU

MIEJSCE PRZEBYWANIA……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

PRZEWIDYWANY CZAS POBYTU………………………………………………………….DATA POBYTU………………………………………………………………………………………….

(DANE WNIOSKODAWCY)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 IMIĘ (IMIONA)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 NAZWISKO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 FUNKCJA[[2]](#footnote-2)

…………………………………………

Podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE

Oświadczam że osoba zgłoszona będzie przebywała na terenie i w budynkach wyłącznie pod moją opieką, oraz będę ponosił za nią odpowiedzialność.

 .……………………………………………

 Czytelny podpis wnioskodawcy

1. W przypadku braku nr Pesel, podać datę urodzenia [↑](#footnote-ref-1)
2. Wpisać zgodnie z brzmieniem § 47 ust. 2 pkt 1-3 zarządzenia nr 1 [↑](#footnote-ref-2)