

AMBASADA RP W ABU ZABI

**Formularz rejestracyjny
dla obywateli RP przebywających w Zjednoczonych Emiratach Arabskich**

1. Nazwisko..... imiona

2. Data urodzenia __ . __ . ____

3. Adres do korespondencji: P.O.Box _____ MIASTO_____

Telefon domowy	
Faks	
Telefon do pracy	
e-mail (osobisty)	
tel. komórkowy	
Skype:	

4. Współmałżonek:

Nazwisko..... imiona

Data urodzenia __ . __ . ____

Współmałżonek jest obywatelem polskim? tak / nie*

5. Dzieci (małeletnie):

Nazwisko	Imiona	Daty urodzenia

6. W przypadku potrzeby powiadomić:

.....
.....

7. Czy wyraża Pan/Pani zgodę na umieszczenie swojego adresu e-mailowego na liście adresowej Ambasady wykorzystywanej dla przekazywania komunikatów i kontaktowania się ze społecznością polską w Zjednoczonych Emiratach Arabskich?

TAK		NIE*
-----	--	------

8. Data zgłoszenia __ . __ . ____

10. Uwagi: Powyższe informacje przeznaczone są do wyłącznej wiadomości Ambasady RP w Abu Zabi i będą wykorzystywane z zachowaniem ustawy o ochronie danych osobowych.

* - niepotrzebne skreślić