

**ZGODA MATKI / OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO
NA WYDANIE DOKUMENTU PASZPORTOWEGO DLA DZIECKA PONIŻEJ 18 ROKU ŻYCIA**

**STATEMENT OF CONSENT OF A MOTHER / FATHER / A LEGAL GUARDIAN
FOR THE ISSUANCE OF A PASSPORT DOCUMENT FOR A CHILD UNDER THE AGE OF 18**

Ja, niżej podpisany/-a:

I, hereby undersigned:

Imię/imiona
First and middle name/-s

Nazwisko
Surname

Nr PESEL; w przypadku jego braku – data urodzenia
PESEL number or date of birth if PESEL not issued

Miejsce urodzenia
Place of birth

Stopień pokrewieństwa (matka / ojciec) lub opiekun prawny
Relationship to the child (mother / father) or legal guardian

wyrażam zgodę na wydanie dokumentu paszportowego (paszportu biometrycznego oraz paszportu tymczasowego na czas oczekiwania) dla mojego dziecka / moich dzieci, którego / których dane znajdują się poniżej.

give my consent for the issuance of a passport document (a biometric passport and a temporary passport for my minor child / children listed on this statement.

Imię/Imiona First and middle name/s	Nazwisko Surname	Nr PESEL; w przypadku jego braku – data urodzenia PESEL number; date of birth if PESEL not issued	Miejsce urodzenia Place of birth

Podpis ojca lub matki lub opiekuna prawnego
Signature of the father or the mother or the legal guardian

Numer i data ważności dokumentu tożsamości (paszportu / dowodu osobistego) ojca lub matki lub opiekuna prawnego
Number and expiry date of an identity document (passport / ID card) of the father or the mother or the legal guardian

Miejscowość i data
Place and date

Poświadczenie własnoręczności podpisu przez notariusza lub organ paszportowy (polskiego konsula lub wojewodę)
A certification of a notary public's or a passport authority's (Polish consul or voivode) signature