



FORMULARZ STATUSU PRAWNEGO OSOBA FIZYCZNA

OŚWIADCZENIE O OCHRONIE PRYWATNOŚCI https://commission.europa.eu/document/download/2230f5f6-9b83-45f3-b591-3b9258559a34_pl?filename=lef_baf_privacy_notice-pl.pdf

Przesyłając ten formularz, potwierdzasz, że zostałeś(-aś) poinformowany(-na) o przetwarzaniu Twoich danych osobowych przez Komisję Europejską do celów księgowych i umownych

Prosimy wypełnić DUŻYMI LITERAMI ALFABETU ŁACIŃSKIEGO.

DANE OSOBOWE

Imię _____
Nazwisko _____
Data urodzenia _____ Miejsce urodzenia _____ Kraj _____
Adres zamieszkania
Ulica _____
Kod pocztowy _____ Miejscowość _____
Skrytka pocztowa _____ Kraj _____
E-mail _____

DOKUMENT TOŻSAMOŚCI

Prosimy o dołączenie czytelnej kopii dokumentu tożsamości zawierającego poniższe dane.

Dowód osobisty ☐ Paszport ☐ Prawo jazdy ☐ Inny ☐ Kraj wydający _____

Numer dokumentu _____ Osobisty numer identyfikacyjny _____
Zob. tabelę z odpowiednimi nazwami w poszczególnych państwach.

DANE RACHUNKU BANKOWEGO

Prosimy podać dane banku docelowego, a nie dane banku pośredniczącego

Nazwa rachunku _____
Nie odnosi się do rodzaju rachunku. Nazwa rachunku brzmi zazwyczaj tak samo jak nazwa posiadacza rachunku. Posiadacz rachunku mógł jednak nadać swojemu rachunkowi inną nazwę.

IBAN/Numer rachunku _____
Prosimy podać IBAN (międzynarodowy numer rachunku bankowego), jeśli numer taki istnieje w kraju, w którym bank ma swoją siedzibę.

Nazwa banku _____

Kod BIC/SWIFT _____ Kod oddziału _____
Dotyczy jedynie USA (kod ABA), Australii/Nowej Zelandii (kod BSB) oraz Kanady (Transit code). Nie dotyczy pozostałych państw.

Uwagi – numer referencyjny

Adres oddziału banku

Ulica _____
Kod pocztowy _____ Miejscowość _____
Skrytka pocztowa _____ Kraj _____

Dane posiadacza rachunku Należy wypełnić, jeśli adres zadeklarowany bankowi różni się od adresu zamieszkania

Ulica _____
Kod pocztowy _____ Miejscowość _____
Skrytka pocztowa _____ Kraj _____

DANE DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Czy prowadzi Pan(i) działalność gospodarczą bez odrębnej osobowości prawnej (np. jako jednoosobowy przedsiębiorca, osoba samozatrudniona itp.) i świadczy Pan(i) usługi w takim charakterze na rzecz Komisji lub innych instytucji, agencji i organów UE?

TAK ☐ NIE ☐

Jeśli TAK, prosimy o podanie danych firmy i załączenie kopii dokumentów urzędowych

Nazwa firmy _____

Numer VAT _____ Numer wpisu do rejestru _____

Miejscowość rejestracji _____ Kraj rejestracji _____

PODPIS

Data:

PODPIS PRZEDSTAWICIELA BANKU I PIECZĘĆ BANKU

Zalecane jest załączenie AKTUALNEGO wyciągu z rachunku bankowego. W przypadku załączenia wyciągu bankowego pieczęć banku i podpis przedstawiciela banku nie są wymagane. Wyciąg powinien stanowić potwierdzenie informacji wymienionych powyżej: NAZWA RACHUNKU, IBAN/NUMER RACHUNKU oraz NAZWA BANKU.

KOD ISO	OSOBIŚTY NUMER IDENTYFIKACYJNY
AT	N/A
BE	N° d'identification du Registre national - Identificatienummer van het
BG	Единен граждански номер (ЕГН) Edinen grazhdanski nomer
CY	N/A
CZ	Rodné číslo (RČ)
DE	N/A
DK	Personnummer (Da. CPR, Det Centrale Personregister)
EE	Isikukood (IK)
ES	Documento Nacional de Identidad (DNI) - Numero de identificacion fiscal (NIF) -
FI	Finnish: Henkilötunnus (HETU) - Swedish: Personbeteckning
FR	N/A
GR	N/A
HR	Osobni identifikacijski broj (OIB)
HU	N/A
IE	N/A
IT	Codice fiscale
LT	Asmens kodas
LU	N/A
LV	Personas kods
MT	Identify card number
NL	Burgerservicenummer (BSN)
PL	Powszechny Elektroniczny System Ewidencji Ludności (PESEL)
PT	N° identificação civil
RO	Cod Numeric Personal (CNP)
SE	Personnummer
SI	Enotna matična številka občana (EMŠO)
SK	Rodné číslo (RČ)