ZGODA MATKI / OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO
NA WYDANIE DOKUMENTU PASZPORTOWEGO DLA DZIECKA PONIŻEJ 18 ROKU ŻYCIA
TERMO DE CONSENTIMENTO DA MÃE / PAI / RESPONSÁVEL LEGAL
PARA A EXPEDIÇÃO DE PASSAPORTE PARA MENORES DE 18 ANOS

Ja, niżej podpisany/-a:
Eu, abaixo assinado:

_____ _____

Imię/imiona
Nome(s)

Nazwisko
Sobrenome

_____ _____

Nr PESEL; w przypadku jego braku – data urodzenia
Número PESEL ou, se não tiver, a data de nascimento

Miejsce urodzenia
Naturalidade

_____

Stopień pokrewieństwa (matka / ojciec) lub opiekun prawny
Grau de parentesco (mãe / pai) ou responsável legal

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.
Autorizo a emissão do passaporte (Passaporte biométrico e/ou Passaporte temporário para o tempo de espera) para meu(s) filho(s) menores, abaixo listados:

Imię/Imiona Nome(s)	**Nazwisko** Sobrenome	**Nr PESEL;** **w przypadku jego braku – data urodzenia** Número PESEL, ou – se não tiver – a data de nascimento	**Miejsce urodzenia** Naturalidade

_____

Podpis ojca lub matki lub opiekuna prawnego
Assinatura do pai ou da mãe ou do responsável legal

_____

Numer i data ważności dokumentu tożsamości (paszportu / dowodu osobistego) ojca lub matki lub opiekuna prawnego
Número e data de validade do documento de identidade (Passaporte ou CIN/RG) do pai ou da mãe ou do responsável legal

_____

Miejscowość i data
Localidade e data

_____

Poświadczenie własnoręczności podpisu przez notariusza lub organ paszportowy (polskiego konsula lub wojewodę)
Confirmação da autenticidade da assinatura como verdadeira pelo tabelião ou órgão emissor de passaportes (um cônsul da Polônia ou Wojewoda)