

**Wniosek o zmianę danych podlegających wpisowi do rejestru tłumaczy polskiego języka migowego, systemu językowo migowego i sposobu komunikowania się osób głuchoniewidomych**

Nazwa wojewody, do którego jest kierowany wniosek:				
Data złożenia wniosku:				
Numer i data wpisu do rejestru tłumaczy:				
<b>I. Dane wnioskodawcy wpisane do rejestru</b>				
1. Imię (imiona)		2. Nazwisko		3. Numer PESEL*
<b>II. Dane, które uległy zmianie**</b>				
4. Imię (imiona)		5. Nazwisko		6. Numer PESEL*
7. Województwo***	8. Miejscowość		9. Kod pocztowy	10. Poczta
11. Ulica	12. Nr domu	13. Nr lokalu	14. Nr telefonu i nr faksu****	15. Adres poczty elektronicznej (e-mail)****
<b>Adres do korespondencji - jeżeli jest inny niż adres zamieszkania</b>				
16. Województwo***	17. Miejscowość		18. Kod pocztowy	19. Poczta
20. Ulica	21. Nr domu		22. Nr lokalu	
<b>III. Informacje o zakresie świadczonych usług*****</b>				
23. PJM (poziom podstawowy, średnio zaawansowany, zaawansowany)				
24. SJM (poziom podstawowy, średnio zaawansowany, zaawansowany)				
25. SKOGN (poziom podstawowy, średnio zaawansowany, zaawansowany)				
<b>IV. Informacje o obszarze świadczenia usług (nazwa gminy, powiatu, województwa)</b>				
..... (podpis wnioskodawcy)				
<b>V. Informacje o sposobie rozpatrzenia wniosku (wypełnia organ rozpatrujący wniosek)</b>				
..... (podpis i pieczęć wojewody lub osoby przez niego upoważnionej)				

\* W przypadku nieposiadania numeru PESEL - seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

\*\* Wypełnić jedynie pola, w których dane są inne niż we wniosku o wpis do rejestru.

\*\*\* Nie dotyczy osób mających miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

\*\*\*\* Pole nieobowiązkowe.

\*\*\*\*\* Właściwe podkreślić.