



**SĄDOWA / NOTARIALNA PROTEKCJA  
WŁASNEJ OSOBISTEJ NATURALNEJ PLEMIENNOŚCI  
DLA PEŁNOLETNICH**

**SZCZEGÓŁY INSTYTUCJI PRZETWARZAJĄCEJ PROTEKCJĘ WŁASNEJ PLEMIENNOŚCI**

|               |  |              |  |
|---------------|--|--------------|--|
| INSTYTUCJA    |  |              |  |
| WYDZIAŁ       |  |              |  |
| NAZWA ULICY   |  |              |  |
| NUMER BUDYNKU |  | NUMER LOKALU |  |
| MIEJSCOWOŚĆ   |  | KOD POCZTOWY |  |
| POWIAT        |  | TELEFON      |  |
| WOJEWÓDZTWO   |  | FAKS         |  |
| PAŃSTWO       |  | EMAIL        |  |

**SZCZEGÓŁY DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI  
WNIOSKUJĄCEGO**

**SZCZEGÓŁY DANE  
KONTAKTOWE WNIOSKUJĄCEGO**

|               |  |         |  |
|---------------|--|---------|--|
| TYP DOKUMENTU |  | TELEFON |  |
| NUMER SERYJNY |  | FAKS    |  |
| DATA WYDANIA  |  | SMS     |  |
| DATA WAŻNOŚCI |  | EMAIL   |  |
| NUMER PESEL   |  |         |  |

**SZCZEGÓŁY OSOBOWE TOŻSAMOŚCI  
WNIOSKUJĄCEGO**

**ADRES ZAMELDOWANIA  
WNIOSKODAWCY**

|                   |  |              |  |
|-------------------|--|--------------|--|
| IMIĘ              |  | ULICA        |  |
| DRUGIE IMIĘ       |  | DOM          |  |
| NAZWISKO          |  | MIESZKANIE   |  |
| DATA URODZENIA    |  | MIEJSCOWOŚĆ  |  |
| MIEJSC. URODZENIA |  | KOD POCZTOWY |  |
| PAŃST. NARODZENIA |  | POWIAT       |  |
| OBYWATELSTWO      |  | WOJEWÓDZTWO  |  |
| PŁEĆ BIOLOGICZNA  |  | PAŃSTWO      |  |



13 JA \_\_\_\_\_ DOBROWOLNIE  
14 OŚWIADCZAM PRZED \_\_\_\_\_  
15 W MIEJSCOWOŚCI \_\_\_\_\_, DNIA \_\_\_\_\_, MIESIĄCA  
16 \_\_\_\_\_, ROKU \_\_\_\_\_, NIE BĘDĄC POD WPŁYWEM  
17 ŚRODKÓW ZABURZAJĄCYCH MOJĄ ŚWIADOMOŚĆ ORAZ WOLĘ DECYZJI, POWOŁUJĄC SIĘ NA  
18 ARTYKUŁ II REZOLUCJI ONZ NR 260/(A) III Z 09.12.1948 ROKU CHCĄC CHRONIĆ SWOJĄ WŁASNĄ  
19 NATURALNĄ PLEMIENNOŚĆ. W PEŁNI ŚWIADOMOŚCI DOBROWOLNIE OŚWIADCZAM, ŻE NIE  
20 WYRAŻAM ZGODY NA:

21

22 **A. WSZELKIE ZWIĄZKI MIĘDZY PLEMIENNE Z PRZECIWNĄ BIOLOGICZNIE PŁCIĄ,**  
23 **CZYLI WSZELKIE ZWIĄZKI HETERO PLEMIENNE Z PRZECIWNĄ BIOLOGICZNIE**  
24 **PŁCIĄ PROWADZĄCE DO POZA PLEMIENNEJ INTYMNOŚCI, SEKSUALNOŚCI,**  
25 **PŁODU, MAŁŻEŃSTWA. WSZELKIE PONIŻEJ ZAZNACZONE HETERO PLEMIENNE**  
26 **RELACJE Z ZAZNACZONYMI PONIŻEJ BIOLOGICZNYMI PŁCIAMI:**

27

28 ☐ 1. HETERO PLEMIENNE RELACJE KULTOWE, DUCHOWE, RELIGIJNE.

29 ☐ a. Z PRZECIWNĄ BIOLOGICZNIE PŁCIĄ.

30 ☐ b. Z TAKĄ SAMĄ BIOLOGICZNIE PŁCIĄ.

31 ☐ 2. HETERO PLEMIENNE RELACJE PUBLICZNE, SPOŁECZNE, TOWARZYSKIE.

32 ☐ a. Z PRZECIWNĄ BIOLOGICZNIE PŁCIĄ.

33 ☐ b. Z TAKĄ SAMĄ BIOLOGICZNIE PŁCIĄ.

34 ☐ 3. HETERO PLEMIENNE RELACJE SZKOLNE, EDUKACYJNE, BADAWCZE.

35 ☐ a. Z PRZECIWNĄ BIOLOGICZNIE PŁCIĄ.

36 ☐ b. Z TAKĄ SAMĄ BIOLOGICZNIE PŁCIĄ.

37 ☐ 4. HETERO PLEMIENNE RELACJE SPORTOWE, REKREACYJNE, WAKACYJNE.

38 ☐ a. Z PRZECIWNĄ BIOLOGICZNIE PŁCIĄ.

39 ☐ b. Z TAKĄ SAMĄ BIOLOGICZNIE PŁCIĄ.

40 ☐ 5. HETERO PLEMIENNE RELACJE ZAROBKOWE, ZAWODOWE, PRACOWNICZE.

41 ☐ a. Z PRZECIWNĄ BIOLOGICZNIE PŁCIĄ.

42 ☐ b. Z TAKĄ SAMĄ BIOLOGICZNIE PŁCIĄ.

43 ☐ 6. INNE \_\_\_\_\_

44 \_\_\_\_\_.

45 ☐ a. Z PRZECIWNĄ BIOLOGICZNIE PŁCIĄ.

46 ☐ b. Z TAKĄ SAMĄ BIOLOGICZNIE PŁCIĄ.

47

48



OŚWIADCZAM, ŻE NIE ZGADZAM SIĘ, ABY POZA MOJĄ BIOLOGICZNĄ RODZINĄ, JAKIEKOLWIEK OSOBY O PRZECIWNEJ BIOLOGICZNIE PŁCI, KTÓRE NIE POSIADAJĄ PONIŻEJ ZAZNACZONYCH CECH PLEMIENNYCH, KTÓRE JA POSIADAM I CHCĘ CHRONIĆ BYŁY W JAKI KOLWIEK SPOSÓB UPOWAŻNIONE DO KONTAKTU MOJEJ OSOBY W CELACH MIĘDZY PLEMIENNYCH OKREŚLONYCH W PUNKCIE "A", KTÓRE REZERWUJĘ TYLKO DLA OSÓB Z MOJEGO WŁASNEGO KLIMATYCZNEGO PLEMIEŃ. OŚWIADCZAM, ŻE ZASTRZEGAM I REZERWUJĘ WSZELKIE PUBLICZNE ORAZ PRYWATNE, FIZYCZNE ORAZ ELEKTRONICZNE KONTAKTOWANIE MOJEJ OSOBY TYLKO DLA OSÓB, KTÓRE POSIADAJĄ PONIŻEJ ZAZNACZONE W PUNKCIE "B" WIDOCZNIE IDENTYCZNE CECHY PLEMIENNE ORAZ LUB ZAZNACZONE W PUNKCIE "C" WIDOCZNIE WSPÓLNE CECHY PLEMIENNE, KTÓRE JA TAKŻE POSIADAM.

**B. ZASTRZEGAM ORAZ REZERWUJĘ WSZELKIE ZWIĄZKI ORAZ RELACJE ZAZNACZONE W PUNKCIE "A" DLA OSÓB Z WIDOCZNIE IDENTYCZNYMI CECHAMI PLEMIENNYMI ZAZNACZONYMI PONIŻEJ:**

- ☐ 1. IDENTYCZNE BARWY WSZYSTKICH WŁOSÓW CIAŁA OD KORZENI DO KOŃCÓWEK.
- ☐ 2. IDENTYCZNY FOTOTYP CAŁEJ POWIERZCHNI SKÓRY CIAŁA.
- ☐ 3. IDENTYCZNE BARWY TĘCZÓWEK W LEWYM ORAZ PRAWYM OKU.

**C. ZASTRZEGAM ORAZ REZERWUJĘ WSZELKIE ZWIĄZKI ORAZ RELACJE ZAZNACZONE W PUNKCIE "A" DLA OSÓB Z WIDOCZNIE WSPÓLNYMI CECHAMI PLEMIENNYMI ZAZNACZONYMI PONIŻEJ:**

- ☐ 1. WSPÓLNE BARWY CZĘŚCI WŁOSÓW CIAŁA OD KORZENI DO KOŃCÓWEK.
- ☐ 2. WSPÓLNY FOTOTYP CZĘŚCI CAŁEJ POWIERZCHNI SKÓRY CIAŁA.
- ☐ 3. WSPÓLNE BARWY CZĘŚCI TĘCZÓWEK W LEWYM LUB PRAWYM OKU.

WNOSKUJE DO TEJ INSTYTUCJI O ZASTRZEŻENIE WSZELKICH RODZAJÓW KONTAKTÓW ORAZ RELACJI Z MOJĄ OSOBĄ ZAZNACZONYCH W PUNKCIE "A" OD OSÓB, KTÓRE NIE POSIADAJĄ CECH PLEMIENNYCH ZAZNACZONYCH W PUNKTACH "B" ORAZ LUB "C", KTÓRE TO OSOBY PRZEZ NIEZNANE ORAZ NIE ŚWIADOME MECHANIZMY BIOLOGICZNO-SPOŁECZNO-PSYCHOLOGICZNE ZABURZAJĄ MOJĄ PLEMIENNĄ ŚWIADOMOŚĆ ZWIĘKSZAJĄC RYZYKO MOJEGO ODŁĄCZENIA OD MOJEGO WŁASNEGO KLIMATYCZNEGO PLEMIEŃ CO POWODUJE RYZYKO ZWIĄZKÓW ZAZNACZONYCH W PUNKCIE "A" OD KTÓRYCH CHCĘ CHRONIĆ SWOJE CIAŁO, GODNOŚĆ, ZDROWIE, KOMÓRKI ROZRODCZE, GENETYCZNY I EPIGENETYCZNY DOROBIEK WSZYSTKICH MOICH GENERACJI.



DLA DOBRA MOJEGO WŁASNEGO NATURALNEGO POTOMSTWA, MOJEJ WŁASNEJ  
NATURALNEJ PLEMIENNOŚCI I RESZTY MOJEGO NATURALNEGO PLEMENIA, ZAPOBIEGAJĄC TYM  
SAMYM LUDOBÓJSTWA MOJEJ WŁASNEJ NATURALNEJ KLIMATYCZNEJ ETNICZNEJ GRUPY  
PLEMIENNEJ NA PODSTAWIE REZOLUCJI ONZ NR 260/(A) III Z 09.12.1948 ROKU PROSZĘ PRZYJĄĆ I  
ZATWIERDZIĆ POWYŻSZY WNIOSEK ORAZ WYDAĆ:

**D. NOTARIALNY DOKUMENT PROTEKCJI WŁASNEJ DZIEDZICZNEJ PLEMIENNOŚCI:**

1. OKREŚLAJĄCY ZAKAZANE RODZAJE KONTAKTÓW I RELACJI MIĘDZY PLEMIENNYCH  
(HETEROPLEMIENNYCH) ZAZNACZONYCH W PUNKCIE "A". W STOSUNKU DO MOJEJ  
OSOBY.
2. OKREŚLAJĄCY ZASTRZEŻONE ORAZ ZAREZERWOWANE WŁASNE DOPUSZCZALNE  
CECHY PLEMIENNE W PUNKTACH "B" ORAZ "C", KTÓRE POSIADAM.
3. OKREŚLAJĄCY ARTYKUŁY POLSKIEGO KODEKSU KARNEGO ORAZ KONWENCJI I  
REZOLUCJI ONZ Z KTÓRYCH BĘDĄ ŚCIGANE PRZESTĘPSTWA PRZECIWKO OSOBIE  
POD OCHRONĄ W TYM ARTYKUŁU 198 ORAZ 199 POLSKIEGO KODEKSU KARNEGO.

\_\_\_\_\_  
Podpis Wnioskodawcy

\_\_\_\_\_  
Pieczęć Instytucji oraz Podpis Przyjmującego