

[!] Wypełnij wielkimi literami.

USC. 5353.

Przysucha, dnia

.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy/pełnomocnika)

.....

(miejsce zamieszkania)

.....

.....

(nr dowodu osobistego lub paszportu)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Przysusze**

WNIOSEK

o wpisanie (umiejscowienie) zagranicznego AKTU ZGONU

Proszę o przeniesienie w drodze transkrypcji do polskiego Rejestru Stanu Cywilnego zagranicznego aktu zgonu Nr

Zagraniczny akt stanu cywilnego został sporządzony w :

Kraj

i dotyczy: nazwisko imię/imiona

PESEL Płeć

Data zgonu miejscowość

kraj

Dane matki:

Imię (imona) Nazwisko

Nazwisko rodowe..... data i miejsce urodzenia

Dane ojca:

Imię (imona) Nazwisko

Nazwisko rodowe..... data i miejsce urodzenia

Oświadczam, że ten akt nie został do chwili obecnej zarejestrowany w żadnym urzędzie stanu cywilnego na terenie Polski.

Proszę o zastosowanie polskich znaków diakrytycznych : **TAK / NIE***

Wnioskodawca: osoba, która wykaże interes prawny ; osoba, która wykazała interes faktyczny

Zostałem/am poinformowany/a o możliwości uzupełnienia aktu.

Proszę o uzupełnienie polskiego aktu w zakresie:

Na podstawie aktu/aktów

Do podania załączam:

1. Oryginał odpisu aktu wraz z urzędowym tłumaczeniem na język polski
2.
3.4

Zostałem poinformowany o konieczności pozostawienia oryginalnego dokumentu oraz oryginału jego tłumaczenia w dokumentach zbiorowych sporządzanego aktu.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze tj. przetwarzanie danych: - w związku z ustawą z dnia 28 listopada 2014 r. prawo o aktach stanu cywilnego (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1378 ze zm.) - w związku z ustawą z dnia 17 października 2008 r. o zmianie imienia i nazwiska (Dz. U. z 2021 r. poz. 1998).

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Nr telefonu.....

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: numer telefonu, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

Przysucha.....
(data i czytelny podpis)

* - właściwe zaznaczyć

Opłata skarbową za wydanie odpisu zupełnego aktu przy transkrypcji - 50,zł, przy rejestracji - 39 zł. , przy uzupełnianiu dodatkowo 39 zł,. Podstawa prawna: Ustawa z 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (t.j. Dz.U. 2023.2111 ze zm.)