

.....
nazwisko i imię osoby składającej wniosek

adres do korespondencji:.....

.....
nr dokumentu tożsamości:.....

**URZĄD
STANU CYWILNEGO
W PRZYSUSZE**

WNIOSEK

Proszę o wydanie odpisu:

aktu urodzenia*: skróconego, zupełnego, na druku wielojęzycznym
/imię i nazwisko rodowe osoby której dotyczy akt, data i miejsce urodzenia, nr PESEL/

.....
aktu małżeństwa*: skróconego, zupełnego, na druku wielojęzycznym
/imiona i nazwiska osób zawierających związek małżeński, nazwisko rodowe kobiety data i miejsce zawarcia małżeństwa, nr PESEL/

.....
aktu zgonu*: skróconego, zupełnego, na druku wielojęzycznym
/imię i nazwisko osoby zmarłej, data i miejsce zgonu, imiona rodziców, nr PESEL/

.....
W celach np. emerytalnych ,rentowych, alimentacyjnych, rozwodowych, ZUS, KRUS, OFE, paszportowych, świadczeń socjalnych, PZU, spadkowych, notarialnych, prywatnych

.....
Odpis dotyczy*: mojej osoby, współmałżonka, brata/siostry, córki/syna, ojca/matki, babci/dziadka, wnuka/wnuczki,
innej osoby:

Sposób odbioru aktu*: osobiście, pocztą

Oplata skarbową: odpis skrócony, wielojęzyczny – 22 zł., zupełny – 33 zł

(*) właściwe należy podkreślić lub wpisać

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).

Przysucha,
(data i czytelny podpis)

Kwituję odbiór aktu/ów

Przysucha,
(data i czytelny podpis)

UWAGA: w przypadku nieodebrania odpisu, po upływie 14 dni od ustalonego terminu, zostanie wysłany na adres wskazany do korespondencji

verte

Adnotacje urzędowe:

Numery druków:

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 uchylecia 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.

.....
czytelny podpis

(**) – Dane nieobowiązkowe może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.