|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | USC.5362………2020**WNIOSKODAWCA:** |  | Stary Zamość, dnia ………………2020 r. |
|  | Imię i nazwisko:……………………………… Adres:…………………………………………Numer telefonu…………………………… |  | **URZĄD STANU CYWILNEGO Stary Zamość** |
|  |  |
|  | **WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU STANU CYWILNEGO** |
|  | **Odpis dotyczy:** mojej osoby, brata, siostry, syna, córki, współmałżonka(i), babci, dziadka, matki, ojca, wnuka, wnuczki, innej osoby-pełnomocnictwo / interes prawny. |
|  | **AKT URODZENIA** |
| Lp. | Imię i nazwisko rodowe |  PESEL lub data urodzenia | Miejsce urodzenia | Liczba egzemplarzy: |
| Odpis skrócony | Odpis zupełny | Odpis wielojęzyczny |
| 1 |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
|  | **AKT MAŁŻEŃSTWA** |
| Lp. | Imiona i nazwiska rodowe małżonków |  PESEL lub data urodzenia | Data i miejsce ślubu | Liczba egzemplarzy: |
| Odpis skrócony | Odpis zupełny | Odpis wielojęzyczny |
|  1 | Mąż  |   |   |   |   |   |
| Żona |  |
|  2 | Mąż |   |   |   |   |   |
| Żona |  |
|  | **AKT ZGONU** |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby zmarłej |  PESEL lub data urodzenia | Data i miejsce zgonu | Liczba egzemplarzy: |
| Odpis skrócony | Odpis zupełny | Odpis wielojęzyczny |
| 1 |   |   |   |   |   |   |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |   |   |   |   |   |   |

Odpis jest mi niezbędny w celu przedłożenia …………………………………………

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie 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 przez Wójta Gminy Stary Zamość w zakresie nr telefonu, w celu kontaktowania sie ze mną w formie telefonicznej przez Urząd Stanu Cywilnego Gminy Stary Zamość. Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych.

………………………………………..….

 (czytelny podpis wnioskodawcy)

|  |
| --- |
| Załączniki\* :1. dowód opłaty skarbowej  odpis skrócony i wielojęzyczny – 22 zł, odpis zupełny – 33 zł2. pełnomocnictwo – 17 zł |

Odpis odebrano w dniu………………. podpis osoby odbierającej odpis………………………….