|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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 zł  2. pełnomocnictwo – 17 zł |

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