

WNIOSEK O WYDANIE ODPISÓW AKTÓW STANU CYWILNEGO

Piątek, dnia

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres do korespondencji, nr telefonu*

Proszę wypełnić rubryki na dokumenty, które mają zostać wydane

- **ODPIS AKTU URODZENIA** ☐ skrócony, ☐ skrócony wielojęzyczny, ☐ pełny (właściwie zaznaczyć)
(należy wpisać dane osoby: imię, nazwisko rodowe, data i miejsce urodzenia, imiona rodziców, l. egz.)

.....
.....
.....
- **ODPIS AKTU MAŁŻEŃSTWA** ☐ skrócony, ☐ skrócony wielojęzyczny, ☐ pełny (właściwie zaznaczyć)
(należy wpisać dane małżonków: imiona, nazwiska, nazwiska rodowe, data i miejsce zawarcia małżeństwa, daty urodzenia, l. egz.)

.....
.....
.....
- **ODPIS AKTU ZGONU** ☐ skrócony, ☐ skrócony wielojęzyczny, ☐ pełny (właściwie zaznaczyć)
(należy wpisać dane osoby zmarłej: imię, nazwisko i nazwisko rodowe, data i miejsce zgonu, data urodzenia, l. egz.)

CEL WYDANIA DOKUMENTU (właściwie zakreślić)

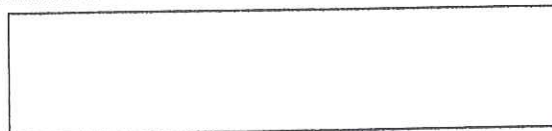
paszport, renta, emerytura, alimenty, zasiłek rodzinny, świadczenia socjalne, szkoła, zatrudnienie, rozwód, separacja, spadek, sprawy majątkowe, zawarcie związku małżeńskiego, meldunek, PZU, sprawy prywatne, inne cele:

ODPIS DOTYCZY (właściwie zakreślić)

mojej osoby / rodzeństwa / dzieci / rodziców / współmałżonka / babci / dziadka / wnuków / innej osoby:

Oплата skarbowa:

22 zł - odpis skrócony
22 zł - odpis skrócony wielojęzyczny
33 zł - odpis pełny
17 zł - pełnomocnictwo



Czytelny podpis osoby, która składa wniosek

Informujemy, że odpis aktu stanu cywilnego może być wydany osobie, której akt dotyczy, jej wstępnego, zstępnego, rodzeństwa, małżonka lub przedstawiciela ustawowego, opiekunowi oraz osobie, która wykazuje interes prawny, **po uprzednim okazaniu dokumentu tożsamości (dowód osobisty lub paszport).**

Podstawa prawna działania urzędu: ustawa z dn. 28 listopada 2014 r. prawo o aktach stanu cywilnego (Dz.U. z 2020 r. poz. 463 t.j.), ustawa z dn. 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000), ustawa z dn. 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. z 2019 r. poz. 1000 t.j.)

*Podanie nr telefonu jest dobrowolne, ale ułatwi kontakt i umożliwi przekazywanie przez Urząd Stanu Cywilnego istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

Adnotacje urzędowe:

.....
data odbioru odpisu, podpis osoby odbierającej

.....
pieczęć i podpis pracownika USC

KLAUZULA INFORMACYJNA

do przetwarzania danych osobowych
w celu realizacji wniosku/podania

Na podstawie art. 13 ust. 1 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 takich danych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej RODO, Informuję Panią/Pana, że:

Administratorem Pani/Pana Danych Jest:

GMINA PIĄTEK
99-120 Piątek, ul. Rynek 16

Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych oraz udostępnił Jego dane kontaktowe:

ANDRZEJ DOBOSZ
lodo@ugplatek.pl
24 307-07-04

Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:

udzielenia odpowiedzi na złożony wniosek/podanie.

Podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych są:

udzielona przez Panią/Pana zgoda na przetwarzanie danych w ramach złożonego wniosku/podania do administratora danych.

Informacja o przekazywaniu danych do innych podmiotów:

Pani/Pana dane nie będą przekazywane innym podmiotom niewymienionym w przepisach prawa.

Okres przechowywania danych:

Pani/Pana dane będą przechowywane przez 5 lat.

Ma Pani/Pan prawo do:

1. dostępu do swoich danych oraz możliwość ich sprostowania,
2. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
3. przenoszenia danych,
4. wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Podane przez Panią/Pana dane są:

warunkiem do uzyskania stosownego zaświadczenia/odpisu/informacji.

Pani/Pana dane:

nie podlegają zautomatyzowanemu systemowi podejmowania decyzji oraz profilowaniu.

Zapoznałam/Zapoznałem się z klauzulą

.....
(data i czytelny podpis)