|  |
| --- |
| **WNIOSEK O SPROSTOWANIE AKTU STANU CYWILNEGO**  (proszę wybrać właściwe)  **URODZENIA / MAŁŻEŃSTWA / ZGONU** |

Michałowice, dnia…................……………

**USC.5352.**

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

…………………………………………….

Adres zamieszkania: ……………………

……………………………………………..

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego**

**w Michałowicach**

Zwracam się z prośbą o sprostowanie treści aktu stanu cywilnego (proszę zaznaczyć prawidłowe):urodzenia/ małżeństwa/ zgonu sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Michałowicach dotyczącego:

Imię i nazwisko osób których dotyczy akt, nr PESEL: ……………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………

w akcie proszę o sprostowanie (proszę wpisać):

....................................................................................................................................................... ........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

**Dokumenty stanowiące podstawę do sprostowania** (proszę wpisać)**:**

1. .................................................................................................................................
2. .................................................................................................................................

Podpis wnioskodawcy: Podpis strony postępowania:

………………………………… …………………………………

Opłata skarbowa za odpis zupełny po sprostowaniu aktu 39 zł.

Potwierdzam odbiór zupełnego odpisu aktu nr........................................................................

Data i podpis wnioskodawcy:

………………………………………………

Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Michałowice, z siedzibą w Urzędzie Gminy Michałowice, przy Placu Józefa Piłsudskiego 1 (32-091 Michałowice).

Z Administratorem danych osobowych można skontaktować się telefonicznie, pod numerem telefonu 12-388-50-03 lub za pośrednictwem wiadomości e-mail, skierowanej na adres

sekretariat@michalowice.malopolska.pl.Przestrzeganie zasad ochrony danych nadzoruje wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym możliwy jest kontakt poprzez adres e-mail iod@michalowice.malopolska.pl.Dane osobowe przetwarzane będą w celu sprostowania aktu stanu cywilnego. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest ustawa z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego. Podanie danych jest wymogiem ustawowym. Okres przechowywania danych wynosi bez terminowo. Osoby, których dane dotyczą, posiadają prawo do dostępu do danych, sprostowania danych, ograniczenia przetwarzania, jak również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO).