

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE OŚWIADCZENIA O POWROCIE OSOBY  
ROZWIEDZONEJ DO NAZWISKA,  
KTÓRE NOSIŁA PRZED ZAWarciEM MAŁŻEŃSTWA**

Michałowice, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania)

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego  
w Michałowicach**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie oświadczenia o powrocie do nazwiska .....  
noszonego przed rozwodem, który uprawomocnił się w dniu .....  
Akt małżeństwa sporządzony w Urzędzie Stanu Cywilnego w .....  
pod numerem .....

.....  
(podpis)

Załącznik do podania:  
Opłata skarbową - 11 zł

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 przyjęcia oświadczenia rozwiedzonego małżonka o powrocie do nazwiska noszonego przed zawarciem małżeństwa. 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 5 lat. Osoby, których dane dotyczą, posiadają prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec 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).