

**WNIOSEK O UZUPEŁNIENIE AKTU STANU CYWILNEGO
SKRÓCONEGO / ZUPEŁNEGO / WIELOJĘZycznego**

Michałowice, dnia.....

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego
w Michałowicach**

.....
adres zamieszkania

Zwracam się z prośbą o uzupełnienie treści aktu stanu cywilnego urodzenia / małżeństwa / zgonu sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Michałowicach dotyczącego:

.....
(imię i nazwisko osób, których dotyczy akt, nr PESEL)

w akcie proszę uzupełnić:

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

Dokumenty stanowiące podstawę do uzupełnienia aktu:

1.
2.

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis strony postępowania)

Opłata skarbową za odpis zupełny po uzupełnieniu 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 uzupełnienia 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 bezterminowo. 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).