

**WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU STANU CYWILNEGO
SKRÓCONEGO / ZUPEŁNEGO /WIELOJĘZycznego**

Michałowice, dnia.....

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

USC.5362. .2018

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego
w Michałowicach**

.....
adres zamieszkania

Odpis dotyczy: mojej osoby, brata, siostry, syna, córki, współmałżonka(i), babci, dziadka, matki, ojca, wnuka, wnuczki, innej osoby - (pełnomocnictwo- interes prawny)

w celach: spadkowych, majątkowych, rozwodowych, PZU, zawarcia związku małżeńskiego, alimentacyjnych, paszportowych, zatrudnienia, świadczeń socjalnych, szkolnictwa, KRUS, ZUS, obywatelstwa, po sporządzeniu aktu, innych

• **AKTU URODZENIA**

Imię i nazwisko..... Data urodzenia.....

PESEL.....Miejsce urodzenia.....

Imię i nazwisko rodowe ojca.....matki.....

• **AKTU MAŁŻEŃSTWA**

Imię i nazwisko mężczyzny.....PESEL.....

Imię i nazwisko rodowe kobiety..... PESEL.....

Zawartego dnia.....w miejscowości.....

• **AKTU ZGONU**

Imię i nazwisko.....PESEL.....

Zmarłego/łej dnia.....w miejscowości.....

.....
CZYTELNY PODPIS

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 wydania odpisu 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 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).

POTWIERDZAM ODBIÓR ODPISU:

.....sztuk aktu urodzenia nr.....

.....sztuk aktu urodzenia nr.....

.....sztuk aktu małżeństwa nr.....

.....sztuk aktu małżeństwa nr

.....sztuk aktu zgonu nr.....

.....sztuk aktu zgonu nr

ww odpis proszę przesłać na adres:

.....

.....

.....

data i czytelny podpis

Adnotacje urzędowe:

Pobrano opłatę skarbową w wysokości.....

Pieczątka i podpis osoby wydającej