USC.5364.3……………………………..

................................................................ Piastów, dnia ..............................................

**imię i nazwisko wnioskodawcy**

............................................................... **Kierownik**

**reprezentowany przez Urzędu Stanu Cywilnego**

................................................................ **w Piastowie**

**adres zamieszkania**

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

**telefon kontaktowy(\*)**

**WNIOSEK**

**o wydanie zaświadczenia o zamieszczonych lub niezamieszczonych w rejestrze stanu cywilnego danych dotyczących wskazanej osoby**

**Dane osoby objętej zaświadczeniem:**

**Imię (imiona)** ............................................................................................................................

**Nazwisko i nazwisko rodowe**...................................................................................................

**Nr PESEL**………………………………………………………………………………………

**Data i miejsce zdarzenia objętego zaświadczeniem:**

* informacje o akcie urodzenia data i miejsce urodzenia ..................................................
* informacje o akcie małżeństwa data i miejsce zawarcia małżeństwa…………………………………………………………...............................
* informacje o akcie zgonu data i miejsce zgonu...............................................................

**Informacja o danych dotyczących wskazanej osoby lub o przypiskach przy akcie, zamieszczonych/ niezamieszczonych w rejestrze stanu cywilnego**

* akt urodzenia
* akt małżeństwa
* akt zgonu

**Cel wydania zaświadczenia** .......................................................................................................  
**Uprawnieni do otrzymania dokumentów: osoba, której akt dotyczy, ojciec, matka, brat, siostra, mąż, żona, syn, córka, dziadek, babcia, wnuk, pełnomocnik oraz osoba, która wykaże interes prawny.**

(\*)– Dane nieobowiązkowe - wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy

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

**(czytelny podpis wnioskodawcy)**

|  |
| --- |
| **Adnotacje urzędowe :**  **nr zaświadczenia..………………………………………**  **data wydania………………………………………........**  **podpis osoby wydającej…………………………………** |

……….………………………………  
**(data otrzymania i czytelny podpis   
osoby odbierającej zaświadczenie)**

**Opłata skarbowa :**-24 zł za zaświadczenie (ustawa z dnia 16 listopada 2006 roku o opłacie skarbowej Dz. U. z 2019 r. poz. 1000 t.j.)

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: numer telefonu, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem. Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych

…………………………………………………………

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)