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

( imiona i nazwisko )

……………………………..............

( nazwisko rodowe )

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

(adres do korespondencji)

...........-...............................................

|  |
| --- |
| Stempel wpływu |

( kod pocztowy) (miejscowość)

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

( tel. kontaktowy )

………………………………………………………………….

( adres e-mail)

PESEL: …………………………….

# Miejsce sporządzenia aktów osoby:

# 1. urodzenia............................................... Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego

# 2. małżeństwa............................................ w Piastowie

3. urodzenia dziecka..................................

**Tryb odbioru decyzji:**

1. osobiście
2. pocztą

Zwracam się z prośbą o zmianę:

\* imienia/imion……………………………………..na imię/imiona………………………………

\* nazwiska…………………………………………..na nazwisko…………………………………

\* nazwiska rodowego………………………………..na nazwisko…………………………………

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

\*/ właściwe wypełnić UZASADNIENIE

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

\*/druk dwustronny

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

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

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

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

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

( czytelny podpis wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Na podstawie art.11 ust.1 pkt.6 ustawy z dnia 17.10.2008 r. o zmianie imienia i nazwiska oświadczam, że nie złożyłam/łem wcześniej w tej samej sprawie wniosku do innego Kierownika Urzędu Stanu Cywilnego oraz nie została wydana już decyzja odmowa.

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

Na podstawie 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 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 przez Kierownika Urzędu Stanu cywilnego w Piastowie na potrzeby prowadzonego postępowania o zmianę imienia/nazwiska w zakresie: nr telefonu, adres e-mail.

Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych.

**Pouczenie**

Zostałam/łem poinformowana/y, że dzień złożenia wniosku, jest dniem wszczęcia przez Kierownika Urzędu Stanu Cywilnego w Piastowie postępowania administracyjnego w przedmiotowej sprawie (zgodnie z art. 61 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku kodeks postępowania administracyjnego.

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

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)