

**WNIOSEK O WYDANIE ODPISU SKRÓCONEGO / ZUPEŁNEGO / WIELOJĘZycznego
AKTU URODZENIA / AKTU MAŁŻEŃSTWA / AKTU ZGONU**

Proszę wypełnić DUŻYMI literami

Łasin 2 0 - -

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Adres zamieszkania: Miejscowość Kod Pocztowy

Ulica Nr Domu Nr Lokalu

Nr dowodu osobistego Wydany przez

PROSZĘ O WYDANIE ODPISU:

skróconego / zupełnego / wielojęzycznego* - AKTU URODZENIA / AKTU MAŁŻEŃSTWA / AKTU ZGONU*

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

W celach: alimentacyjnych, ubezpieczenia społecznego (ZUS KRUS), ubezpieczenia zdrowotnego, zatrudnienia, szkolnictwa, świadczeń socjalnych, do PZU, spadkowych, majątkowych, paszportowych, dowodu osobistego, meldunkowych, do zawarcia związku małżeńskiego*.

Inne cele

AKT URODZENIA

Imię / imiona i nazwisko PESEL	Data i miejsce urodzenia	Imię i nazwisko ojca	Imię i nazwisko rodowe matki

AKT MAŁŻEŃSTWA

MĘŻCZYŻNA Imię i nazwisko, PESEL	KOBIETA Imię i nazwisko PESEL	Data i miejsce zawarcia małżeństwa

AKT ZGONU

Imię i nazwisko, PESEL	Data i miejsce zgonu

Załączniki* :

- dowód opłaty skarbowej
 - odpis skrócony i wielojęzyczny – 22 zł
 - odpis zupełny – 33 zł
- pełnomocnictwo
- inne

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Adnotacje USC: Nr rej. Nr aktu

* niepotrzebne skreślić

Administratorem Pana/Pani danych osobowych są:

1. Minister Cyfryzacji, mający siedzibę w Warszawie ul. Królewska 27 – odpowiada za utrzymanie i rozwój rejestru

2. Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji, mający siedzibę w Warszawie ul. Stefana Batorego 5 – odpowiada za kształtowanie jednolitej polityki w zakresie rejestracji stanu cywilnego oraz zmiany imienia i nazwiska

W zakresie danych przetwarzanych w dokumentacji papierowej i innych zbiorach danych prowadzonych w urzędzie stanu cywilnego administratorem jest: Burmistrz Miasta i Gminy Łasin.

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe i wynika z Ustawy Prawo o aktach stanu cywilnego z dnia 28 listopada 2014 r.

(Dz.U. z 2016 poz. 2064 z późn. zmianami) Dane będą przetwarzane w celu uzyskania odpisu aktu stanu cywilnego. Informujemy jednocześnie, że ma Pan/Pani prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania.

Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
data złożenia oświadczenia

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Potwierdzam odbiór aktu urodzenia, małżeństwa, zgonu skróconego, zupełnego wielojęzycznego)

nrszt.....

nrszt.....

nrszt.....

nrszt.....

nrszt.....

nrszt.....

data

.....
czytelny podpis