

Przeclaw, dnia

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy/wnioskodawców

.....
miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji, jeżeli inny

.....
imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy/wnioskodawców

.....
nr telefonu kontaktowego wnioskodawcy/pełnomocnika (*)

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego
w Przeclawiu**

**WNIOSEK
o uzupełnienie aktu stanu cywilnego**

Na podstawie art. 37 ustawy prawo o aktach stanu cywilnego, proszę o uzupełnienie aktu urodzenia*, małżeństwa*, zgonu* dotyczącego

.....
(imię i nazwisko)

sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego pod nr.....z roku.....
następującymi danymi:

.....
..... zgodnie z
wcześniej sporządzonym aktem nr sporządzonym w
Urzędzie Stanu Cywilnego w

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

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

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.

.....
podpis wnioskodawcy/pełnomocnika

Opłata skarbową: 39 zł.