Przecław, dnia ……

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres miejsca zamieszkania

URZĄD STANU CYWILNEGO

W PRZECŁAWIU

……..
Telefon kontaktowy

…….
e-mail

…….
Seria i nr dowodu osobistego

Wniosek o zmianę imienia, nazwiska

Zwracam się z prośbą o zmianę imienia (imion) i/lub nazwiska (nazwiska rodowego)* z obecnie noszonego

.....

na imię (imiona)/nazwisko …….....

Dane osoby, której dotyczy zmiana:

Imię (imiona) i nazwisko oraz nazwisko rodowe……..

Nr PESEL ……...

Data i miejsce urodzenia …….....

Data i miejsce ślubu ……...

Sposób odbioru decyzji -proszę o zaznaczenie:

• osobiście

• pocztą

UZASADNIENIE PODANIA

…….....

…….....

…….....

.....…….....

.....…….....

.....…….....

.....…….....

.....…….....

.....…….....

.....…….....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że w tej samej sprawie nie złożyłem/am wcześniej wniosku do innego Kierownika Urzędu Stanu Cywilnego lub nie została wydana już decyzja odmowna.

.....
data i podpis wnioskodawcy

Urząd poinformował mnie, że dzień złożenia wniosku, jest dniem wszczęcia przez Kierownika USC Przecław postępowania administracyjnego w przedmiotowej sprawie (zgodnie z art. 61 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku kodeks postępowania administracyjnego).

.....
data i podpis wnioskodawcy

Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: numeru telefonu, adres e-mail, by Urząd mógł mi przekazać istotne informacje o prowadzonym postępowaniu.

.....
data i podpis wnioskodawcy

<u>Załączniki:</u>

1) Inne dokumenty uzasadniające wnioskowaną zmianę imienia lub (i) nazwiska …….
……..
……..
.....

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 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 w/w żądaniem.

…… ……..……
(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

Opłata skarbowa: 37 zł za decyzję o zmianie imienia, nazwiska
Opłatę należy wnieść równocześnie z wnioskiem.