

Sanniki, dn.

Dane wnioskodawcy:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(stopień pokrewieństwa)

.....
(nr tel. do kontaktu*)

**Urząd Stanu Cywilnego
w Sannikach**

WNIOSEK o wydanie odpisu

skróconego - zupełnego - wielojęzycznego (właściwe podkreślić)

1. **Aktu urodzenia** (podać dane osoby, której akt dotyczy, tj.: imię/imiona i nazwisko rodowe, datę i miejsce urodzenia, opcjonalnie nr Pesel)

.....
.....

2. **Aktu małżeństwa** (podać imiona i nazwiska rodowe małżonków, datę i miejsce zawarcia małżeństwa, opcjonalnie nr Pesel)

.....
.....

3. **Aktu zgonu** (podać imię/imiona i nazwisko osoby zmarłej, datę i miejsce zgonu, opcjonalnie nr Pesel)

.....
.....

Cel wydania odpisu, miejsce przedłożenia:

*) dane dobrowolne

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Wydano odpis aktu:

Nr:

Potwierdzenie odbioru:

Nr:

Nr:

.....
(data i czytelny podpis)

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną administratora danych osobowych, o której mowa w art. 13 *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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanej RODO* (przetwarzanie danych w związku z ustawą z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego – art. 6 ust. 1 lit. c w/w rozporządzenia). Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miasto i Gminę Sanniki moich danych osobowych nie wymaganych przepisami prawa, przy realizacji niniejszego wniosku - dane kontaktowe (przetwarzanie na podstawie art.6 ust.1 lit.a w/w rozporządzenia) oraz przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

.....
(data i czytelny podpis składającego oświadczenie)