

.....
(imię i nazwisko matki/ojca*)

Cewice, dnia.....

.....
(adres do korespondencji)

.....
(telefon kontaktowy**)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Cewicach**

**WNIOSEK
o wydanie zaświadczenia potwierdzającego uznanie ojcostwa**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia potwierdzającego uznanie ojcostwa*:

- ☐ dziecka poczętego, lecz nie urodzonego
- ☐ dziecka urodzonego, dla którego nie sporządzono aktu urodzenia
- ☐ dziecka urodzonego, dla którego sporządzono akt urodzenia
- ☐ dziecka zmarłego

o następujących danych:

Imię/imiiona :

Nazwisko:

Data urodzenia :

Miejsce urodzenia :

Płeć:

* właściwie zaznaczyć

** 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.

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam, że administrator danych umożliwił mi zapoznanie się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego i ustawy z dnia 17 października 2008r. o zmianie imienia i nazwiska.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam odbiór ww. zaświadczenia dnia
(data i podpis)