

Cewice, dnia.....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(telefon kontaktowy*)

Urząd Stanu Cywilnego w Cewicach

Proszę o wydanie odpisu: **skróconego , zupełnego , wielojęzycznego, kserokopii aktu**:**

URODZENIA: **egz.** (imię i nazwisko osoby, której dotyczy akt, data i miejsce urodzenia)

MAŁŻEŃSTWA: **egz.** (imiona i nazwiska rodowe małżonków, data i miejsce zawarcia małżeństwa)

ZGONU: **egz.** (imię i nazwisko osoby, data i miejsce zgonu)

Cel wydania aktu do spraw :

rentowo-emerytalne, pracownicze, zatrudnienie, szkolne, alimentacyjne, rozwodowe, spadkowe, majątkowe, paszportowe, dowodu osobistego, zawarcia związku małżeńskiego, meldunkowe, zasiłku rodzinnego, Centrum Pomocy Rodzinie, świadczeń rehabilitacyjnych, świadczeń pielęgnacyjnych, opieki społecznej, opieka-kuratela,
inne cele (jaki):

Odpis dotyczy**:

- mojej osoby,
- współmałżonka,
- córki, syna,
- matki, ojca,
- brata, siostry,
- babci, dziadka,
- wnuka, wnuczki
- innej

Odpis aktu stanu cywilnego wydawany jest osobie, której dotyczy, jej wstępnemu, zstępnemu, rodzeństwu, małżonkowi, przedstawicielowi ustawowemu, opiekunowi lub osobie, która wykaże interes prawny.

* **dane nieobowiązkowe** - wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy
** **właściwe należy podkreślić**

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.

Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz wykonywania przez administratora zadań realizowanych w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi. Więcej informacji w tym zakresie znajdują Państwo na stronie <https://www.bip.cewice.pl/rodo/>.

Nie podlega/zwolnione/wyłączone z opłaty skarbowej art.....pkt.....
ppkt.....załącznik część.....
kolumna 2pkt.....ppkt.....
kolumna 4pkt.....

Opłatę skarbową w kwocie.....zł
zapłacono w dniu.....

.....
podpis wnioskodawcy

Potwierdzam odbiór ww. odpisu(ów) aktu(ów) dnia

(data i podpis)