

Boguty – Pianki , dn.....

.....

/ imię i nazwisko/

.....

/ adres/

.....

USC.5362. 2024

W N I O S E K

Proszę o wydanie odpisu skróconego/zupełnego/międzynarodowego aktu:

1. Urodzenia - imię i nazwisko

urodzonego /ej/ dnia W

.....

2. Małżeństwa - na nazwisko

zawartegoW

.....

3. Zgonu – imię i nazwisko

zmarłego dniaW

.....

4. w celach:

5. Odpis dotyczy: mojej osoby syna/córki teścia/teściowej wnuka/wnuczki

brata/siostry ojca/matki współmałżonka

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z realizacją wymogów 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 uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

Uwaga!

Wydanie odpisu podlega opłacie skarbowej

.....

(podpis wnioskodawcy)

w wysokości:

- za jeden odpis skrócony

22 zł

- za jeden odpis zupełny

33 zł

.....

(podpis osoby wydającej akta)

Odebrałem/łam dnia