

USC.5362.

data złożenia wniosku

<b>Nazwisko i imię</b> (osoba składająca wniosek)	
<b>Miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji, jeżeli jest inny</b> <b>Nr telefonu*</b> <small>*Numer telefonu nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie wydania dokumentu</small>	

### Wniosek o wydanie odpisu aktu stanu cywilnego

ZAZNACZ WŁAŚCIWE – X

SKRÓCONY

ZUPEŁNY

SKRÓCONY  
WIELOJĘZyczny

#### AKT URODZENIA :

Lp.	Imię i nazwisko rodowe	Data urodzenia	Miejsce urodzenia	Liczba egz.
1				
2				
3				
4				

#### AKT MAŁŻEŃSTWA :

Lp.	Imię i nazwisko mężczyzny	Imię i nazwisko rodowe kobiety	Data ślubu	Miejsce ślubu	Liczba egz.
1					
2					

#### AKT ZGONU :

Lp.	Imię i nazwisko	Data zgonu	Miejsce zgonu	Liczba egz.
1				
2				

**Cel wydania odpisu** .....

*Uprawnieni do otrzymania dokumentu: osoba, której akt dotyczy, jej małżonek, wstępny, zstępny, rodzeństwo, przedstawiciel ustawowy, opiekun oraz osoba, która wykaże interes prawny*

Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną wynikającą z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), mając na względzie ustawę z dnia 28.11.2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego i ustawę z dnia 17.10.2008 r. o zmianie imienia i nazwiska.

<b>ADNOTACJE URZĘDOWE</b>
o.z.
data załatwienia, podpis

..... <b>podpis wnioskodawcy – stopień pokrewieństwa</b>
<b>POWYŻSZE ODPISY OTRZYMAŁEM(AM):</b>
..... <b>data i czytelny podpis wnioskodawcy</b>