*USC.5362. ……….......*

*……………………………………………………* Miłakowo, dnia *………..………………….*

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

*……………………………………………………*

(adres zamieszkania)

*………………………………………………..….* **Kierownik**

**Urzędu Stanu Cywilnego**

*…………………………………………….…….* **w Miłakowie**

(nr tel.)

Proszę o wydanie odpisu **SKRÓCONEGO ZUPEŁNEGO WIELOJĘZYCZNEGO**

**aktu URODZENIA MAŁŻEŃSTWA ZGONU**

1. …………………………………………….…………………………………………………………………..…………………..…

imię i nazwisko osoby, której akt dotyczy oraz data i miejsce zdarzenia (urodzenia/małżeństwa/zgonu)

1. …………………………………………….……………………………………………………………………………..…………

imię i nazwisko osoby, której akt dotyczy oraz data i miejsce zdarzenia (urodzenia/małżeństwa/zgonu)

1. …………………………………………….…………………………………………………………….…………...………………

imię i nazwisko osoby, której akt dotyczy oraz data i miejsce zdarzenia (urodzenia/małżeństwa/zgonu)

1. …………………………………………….………………………………………………………………………..………………

imię i nazwisko osoby, której akt dotyczy oraz data i miejsce zdarzenia (urodzenia/małżeństwa/zgonu)

1. …………………………………………….………………………………………………………………….……………...………

imię i nazwisko osoby, której akt dotyczy oraz data i miejsce zdarzenia (urodzenia/małżeństwa/zgonu)

1. …………………………………………….…………………………………………………………………………..……………

imię i nazwisko osoby, której akt dotyczy oraz data i miejsce zdarzenia (urodzenia/małżeństwa/zgonu)

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

imię i nazwisko osoby, której akt dotyczy oraz data i miejsce zdarzenia (urodzenia/małżeństwa/zgonu)

**Pokrewieństwo**: *własny, córki, syna, brata, siostry, rodziców, małżonka, inny (wpisać jaki)* ….………………..………

**Akt przeznaczony jest do**  ………………………………………………………….…………..………………………

**Ilość egzemplarzy** ………

……….………………………….…………………………. (czytelny podpis wnioskodawcy)

Administratorem danych osobowych jest Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego w Miłakowie, zgodnie z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze. Klauzula znajduje się w biurze USC oraz na stronie internetowej Administratora. Dane osobowe podawane są dobrowolnie i przetwarzane na podstawie ustawy Prawo o aktach stanu cywilnego oraz przepisów ustawy o zmianie imienia i nazwiska.

**=================================================================================**

**POKWITOWANIE ODBIORU ORAZ POTWIERDZENIE ZAPOZNANIA SIĘ Z TREŚCIĄ KLAUZULI RODO**

Dnia …………..……. odebrałem/łam ………… szt. odpisu aktu nr……………………………..……………………….

oraz zapoznałem/łam się z treścią klauzuli informacyjnej RODO.

………………...….…………………………………………

(czytelny podpis wnioskodawcy)