

Miłakowo, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy).....
(adres zamieszkania).....
(nr tel.)**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Miłakowie**

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)
2.
imię i nazwisko osoby, której akt dotyczy oraz data i miejsce zdarzenia (urodzenia/małżeństwa/zgonu)
3.
imię i nazwisko osoby, której akt dotyczy oraz data i miejsce zdarzenia (urodzenia/małżeństwa/zgonu)
4.
imię i nazwisko osoby, której akt dotyczy oraz data i miejsce zdarzenia (urodzenia/małżeństwa/zgonu)
5.
imię i nazwisko osoby, której akt dotyczy oraz data i miejsce zdarzenia (urodzenia/małżeństwa/zgonu)
6.
imię i nazwisko osoby, której akt dotyczy oraz data i miejsce zdarzenia (urodzenia/małżeństwa/zgonu)
7.
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)

*** właściwe podkreślić**