………………………………….. Miłakowo, dnia ………………

 /imiona, nazwisko/

………………………………………….

 /nazwisko rodowe/

…………………………………..

 /adres do korespondencji/

………………………………….

 **Kierownik**

…………………….…………… **Urzędu Stanu Cywilnego**

 /nr telefonu/ **w Miłakowie**

 …………………………………

 /pesel/

**Wniosek o zmianę imienia / nazwiska**

 Zwracam się z prośbą o zmianę:

1). mojego imienia/imion: …………………………………………………

na imię/imiona: ……………………………………………………...…….;

2). mojego nazwiska: ……………………………………………………...

na nazwisko: ……………………………………………………………...;

3). mojego nazwiska rodowego: …………………………………………;

na nazwisko rodowe: …………………………………………………… .

UZASADNIENIE

…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...

Oznaczenie kierownika, który wydał akt urodzenia: ……………………………………………………………….

Oznaczenie kierownika, który wydał akt małżeństwa: ……………………………………………………………..

**W załączeniu przedkładam:**

1. …………………………………………………………………………………………
2. **Opłata skarbowa w wysokości 37 zł**

Konto Urzędu Miejskiego w Miłakowie: 11 8857 1038 3001 0000 0202 0001

……………………………………………..

 /data i podpis wnioskodawcy/

OŚWIADCZENIE

 Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że w tej samej sprawie nie został złożony wcześniej wniosek do innego kierownika urzędu stanu cywilnego oraz nie została wydana już decyzja odmowna.

……………………………………………..

 /data i 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.

Zapoznałem/łam się z treścią klauzuli RODO

 ………………...…………………………………

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)