

Formularz USC-1.2

**Wniosek o odtworzenie treści aktu małżeństwa**

Teresin, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(miejsce zamieszkania lub adres  
do korespondencji, jeżeli inny)

.....  
(imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy)

.....  
(nr dowodu osobistego lub paszportu)

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego**

**WNIOSEK  
o odtworzenie treści aktu małżeństwa**

Proszę o odtworzenie treści aktu małżeństwa zawartego pomiędzy:

..... a .....

Akt został sporządzony dnia ..... w .....

I. Dane dotyczące osób zawierających małżeństwo:

	Mężczyzna	Kobieta
1) nazwisko	.....	.....
2) imię (imiona)	.....	.....
3) nazwisko rodowe	.....	.....
4) stan cywilny	.....	.....
5) data urodzenia	.....	.....
6) miejsce urodzenia	.....	.....
7) miejsce zam.	.....	.....

II. Dane dotyczące miejsca i daty zawarcia małżeństwa:

- 1) miejsce .....
- 2) data .....

III. Dane dotyczące rodziców:

	Mężczyzna	Kobieta
1) nazwisko ojca	.....	.....
2) imię (imiona) ojca	.....	.....
3) nazwisko rodowe ojca	.....	.....
4) nazwisko matki	.....	.....
5) imię (imiona) matki	.....	.....
6) nazwisko rodowe matki	.....	.....

IV. Nazwiska noszone po zawarciu małżeństwa:

- 1) mężczyzna .....
- 2) kobieta .....
- 3) dzieci .....

V. Dane dotyczące świadków obecnych przy zawarciu małżeństwa:

- 1) nazwisko i imię (imiona) .....
- 2) nazwisko i imię (imiona) .....

Równocześnie oświadczam, że odpisu aktu małżeństwa nie posiadam i uzyskać go nie mogę z powodu .....

.....  
oraz dotychczas nie składałem/am wniosku o odtworzenie aktu małżeństwa w trybie sądowym lub administracyjnym.

**UWAGA**

Wyżej wymienione dane zostaną wpisane do aktu, jeżeli znajdą potwierdzenie w załączonych dokumentach.

**Wnioskodawca:** osoba, której akt dotyczy; osoba, która wykaże interes prawny.

**Sposób odbioru dokumentów:**

- w siedzibie Urzędu Stanu Cywilnego, w której złożono wniosek  
na adres innego Urzędu Stanu Cywilnego (miasto) .....
- w polskiej placówce dyplomatycznej (miasto i kraj) .....

.....  
(podpis męża)

.....  
(podpis żony)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

.....  
(podpis osoby przyjmującej wniosek)

Opłata skarbową za wydanie odpisu zupełnego aktu: 39 zł.

**Oświadczenie zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 osobowych - Dziennik Urzędowy UE L 119 z 04.05.2018r. zwany dalej RODO)

- Wyrażam zgodę       Nie wyrażam zgody      (zaznaczyć właściwe)

na przetwarzanie moich danych osobowych w formie: nr telefonu.....i/lub adresu email  
.....przez **Wójta Gminy Teresin, ul. Zielona 20, 96-515 Teresin**  
wyłącznie w celu sprawnego kontaktu przy załatwieniu przedmiotowej sprawy, której dotyczy wniosek.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania moich danych osobowych, prawie dostępu do treści swoich danych, prawie ich poprawiania oraz o prawie do wycofania zgody w dowolnym momencie, która nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
(podpis wnioskodawcy)