

# Formularz USC-21.1

Teresin, dnia.....

Wnioskodawca:

.....  
(imię/imiona, nazwisko)

.....  
(nazwisko rodowe)

.....  
(adres zamieszkania i do korespondencji)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

.....  
(stan cywilny).....

Obywatelstwo : .....

PESEL:.....

.....  
(numer dokumentu tożsamości, data wydania i organ wydający)

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Teresinie**

## WNIOSEK O ZMIANĘ IMIENIA / NAZWISKA

**Wnoszę o zmianę :**

- imienia (imion)\*.....

**na :**

.....

- nazwiska noszonego.....

**na :**

.....,

- nazwiska rodowego.....

**na :**

.....

- nazwiska noszonego i rodowego.....

**na :**

.....

Wypełnić w przypadku, gdy zmiana dotyczy małoletniego dziecka

**I. Dane współmałżonka (drugiego z rodziców):**

1. Nazwisko .....
2. Imię (imiona) .....
3. Nazwisko rodowe .....
4. Data urodzenia .....
5. Miejsce urodzenia .....
6. Adres zamieszkania i do korespondencji .....
- .....
7. Numer dokumentu tożsamości, data wydania i organ wydający .....
- .....

**II. Dane małoletniego dziecka, którego zmiana dotyczy:**

1. Nazwisko .....
2. Imię (imiona) .....
3. Nazwisko rodowe .....
4. Nr ewidencyjny PESEL .....
5. Imię (imiona) / nazwisko, na jakie ma nastąpić zmiana .....
- .....
6. Akt urodzenia został sporządzony w Urzędzie Stanu Cywilnego w .....



**Załączniki: \***

- zgoda dziecka, które ukończyło 13 lat na zmianę swojego imienia (imion) / nazwiska,
- zgoda drugiego z rodziców na zmianę imienia (imion) / nazwiska małoletniego dziecka,
- inne (wymienić jakie):

.....  
(własnoręczny podpis wnioskodawcy  
dotychczasowym nazwiskiem)

Opłata skarbową: **37 zł**

\*niepotrzebne skreślić

**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)