

Teresin, dnia.....

.....
Imię/imiona i nazwisko wnioskodawcy.....
Adres zameldowania / zamieszkania.....
Nr dow. osob. / karty pobytu / paszportu**KIEROWNIK
URZĄDU STANU CYWILNEGO
W TERESINIE**

Uprawnienia do otrzymywania dokumentów: osoba, której akt dotyczy, jej małżonek, wstępny, zstępny, rodzeństwo, przedstawiciel ustawowy, opiekun oraz osoba, która wykaże interes prawny.

WNIOSEK
o wydanie odpisu aktu małżeństwa *
SKRÓCONY / ZUPEŁNY / WIELOJĘZYCZNY *

.....
Liczba odpisów.....
Imię/imiona, nazwisko, nazwisko rodowe męża**PESEL**.....
Imię/imiona nazwisko, nazwisko rodowe żony**PESEL**.....
Data i miejsce zawarcia małżeństwa**DANE RODZICÓW:****Ojciec mężczyzny - imię/imiona i nazwisko****Ojciec kobiety - imię/imiona i nazwisko**

--	--

Matka mężczyzny - imię/imiona i nazwisko rodowe**Matka kobiety - imię/imiona i nazwisko rodowe**

--	--

.....
Akt małżeństwa sporządzony – podać USC

Cel pobrania odpisu: sprawy: prywatne, alimentacyjne, rozwodowe, spadkowe, zasiłek rodzinny, praca, szkoła, ubezwłasnowolnienie, Sąd, PZU, ZUS, MOPS, firma ubezpieczeniowa, inne:

.....
Data i podpis osoby przyjmującej wniosek.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy**Adnotacje urzędowe: USC.5362. .**.....
Nr aktu.....
Data wydania.....
Podpis osoby wydającej**P****Pokwitowanie odbioru****Oplata skarbową:**

- 22 zł – odpis skrócony,

- 33 zł – odpis zupełny,

- 24 zł – zaświadczenie o nie figurowaniu aktu lub braku księgi.

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej

.....
Data i czytelny podpis odbierającego.....
*Właściwe zaznaczyć

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)