

WNIOSKODAWCA:
 (imię i nazwisko, stałe miejsce zamieszkania)

.....

.....

nr telefonu

PROSZĘ O WYDANIE ODPISÓW:

Adnotacje urzędowe

Wpłynęło dnia

Podpis

USC.5362.

AKTU URODZENIA

Lp.	Imię i nazwisko rodowe	Data urodzenia	Miejsce urodzenia	Liczba egzemplarzy	
				Odpis skrócony	Odpis zupełny

AKTU MAŁŻEŃSTWA

Lp.	Imiona i nazwiska rodowe małżonków	Data ślubu	Miejsce ślubu	Liczba egzemplarzy	
				odpis skrócony	odpis zupełny

AKTU ZGONU

Lp.	Imię i nazwisko osoby zmarłej	Data zgonu	Miejsce zgonu	Liczba egzemplarzy	
				odpis skrócony	odpis zupełny

POKREWIEŃSTWO WNIOSKODAWCY

W STOSUNKU DO OSOBY, KTÓREJ DOTYCZY AKT: wniosek dotyczy mojej osoby, współmałżonka(i), syna, córki, matki, ojca, brata, siostry, babci, dziadka, wnuka, wnuczki *

PRZEZNACZENIE ODPISÓW W CELACH: alimentacyjnych, ubezpieczenia społecznego, ubezpieczenia zdrowotnego, zatrudnienia, świadczeń socjalnych, szkolnictwa, spadkowych, paszportowych, do zawarcia związku małżeńskiego, meldunkowych, dowodu osobistego, po transkrypcji aktu stanu cywilnego, po sprostowaniu aktu stanu cywilnego, po uzupełnieniu aktu stanu cywilnego, PZU, cele prywatne *, inne cele

PODPIS WNIOSKODAWCY

.....
 data złożenia wniosku

Data wystania zlecenia migracji:

.....
 data

Wnioskodawcę powiadomiono dnia:

.....
 data

Wnioskodawcą mogą być wyłącznie: osoba, której akt dotyczy, jej rodzice, dziadkowie, dzieci, wnuki, rodzeństwo, małżonek lub przedstawiciel ustawowy, organ państwowy. Inne osoby lub instytucje – tylko po wykazaniu interesu prawnego w otrzymaniu dokumentu (np.: wezwanie sądu, umowa, akt notarialny, wypis z księgi wieczystej itp.)

* - właściwe podkreślić

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)