

Teresin, dnia.....

.....  
(Imię i nazwisko)

.....

.....  
(Adres do korespondencji)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**Wniosek o wydanie zaświadczenia stwierdzającego,  
że zgodnie z prawem polskim można zawrzeć małżeństwo**

Proszę o wydanie zaświadczenia stwierdzającego, że zgodnie z prawem polskim

mogę zawrzeć małżeństwo z .....  
(Imię i nazwisko drugiej osoby)

posiadającym obywatelstwo .....  
(Obywatelstwo drugiej osoby)

Do wniosku załączam:

- 1) Zapewnienie złożone przed kierownikiem urzędu stanu cywilnego.
- 2) Dokument potwierdzający stan cywilny przyszłego małżonka.
- 3) Tłumaczenie przysięgłe dokumentu potwierdzającego stan cywilny przyszłego małżonka.
- 4) Dowód zapłaty opłaty skarbowej 38,-.

- verte -

**WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI**

Moje dane osobowe oraz osoby, z którą zamierzam wstąpić w związek małżeński:

| Lp  |  | DANE DOTYCZĄCE<br>WNIOSKODAWCY   | DANE OSOBY, Z KTÓRĄ<br>ZAMIERZAM ZAWRZEĆ<br>MAŁŻEŃSTWO   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1.  | Imię pierwsze                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.  | Imię drugie                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.  | Imiona kolejne                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.  | Nazwisko                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.  | Nazwisko rodowe                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.  | Obywatelstwo                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.  | Płeć                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.  | Data urodzenia                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9.  | Miejsce urodzenia                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Stan cywilny<br>(odpowiednie<br>zaznaczyć) | <input type="checkbox"/> panna/kawaler<br><input type="checkbox"/> rozwiedziona/rozwiedziony<br><input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec | <input type="checkbox"/> panna/kawaler<br><input type="checkbox"/> rozwiedziona/rozwiedziony<br><input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Numer PESEL<br>(jeżeli posiada)            | <del>XXXXXXXXXX</del>  | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Imiona i nazwisko<br>ojca                  |  | <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Imiona i nazwisko<br>matki                 |  | <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Nazwisko rodowe<br>matki                   |  | <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

.....  
(Własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy)

### 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)