

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

POUCZENIE

Została/em poinformowany, że dzień złożenia wniosku jest dniem wszczęcia przez kierownika USC w Teresinie postępowania administracyjnego w przedmiotowej sprawie zgodnie z art. 61 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego.

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)