

Teresin, dnia.....

.....
Imię/imiiona i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres zameldowania / zamieszkania

.....
Nr dow. osob. / karty pobytu / paszportu

**KIEROWNIK
URZĘDU 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 zgonu *
SKRÓCONY / ZUPEŁNY / WIELOJĘZYCZNY ***

.....
Liczba odpisów

.....
Imię/imiiona, nazwisko i nazwisko rodowe osoby zmarłej

PESEL

.....
Data i miejsce zgonu

.....
Ojciec - imię/imiiona i nazwisko

.....
Matka - imię/imiiona i nazwisko rodowe

.....
Akt zgonu sporządzony – podać USC

Cel pobrania odpisu: sprawy: prywatne, spadkowe, Sąd, PZU, ZUS, 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

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)