

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

URZĄD STANU CYWILNEGO W SARNAKACH

USC.5362. .2020

Proszę o wydanie:

1) egz. odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego* aktu urodzenia/małżeństwa/zgonu* dotyczącego

.....
imię, nazwisko, nazwisko rodowe, data i miejsce zdarzenia, numer PESEL (jeśli jest znany wnioskodawcy), pokrewieństwo

2) egz. odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego* aktu urodzenia/małżeństwa/zgonu* dotyczącego

.....
imię, nazwisko, nazwisko rodowe, data i miejsce zdarzenia, numer PESEL (jeśli jest znany wnioskodawcy), pokrewieństwo

3) egz. odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego* aktu urodzenia/małżeństwa/zgonu* dotyczącego

.....
imię, nazwisko, nazwisko rodowe, data i miejsce zdarzenia, numer PESEL (jeśli jest znany wnioskodawcy), pokrewieństwo

4) egz. odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego* aktu urodzenia/małżeństwa/zgonu* dotyczącego

.....
imię, nazwisko, nazwisko rodowe, data i miejsce zdarzenia, numer PESEL (jeśli jest znany wnioskodawcy), pokrewieństwo

w celu :

.....
*- właściwe podkreślić.

Miejsce na opłatę skarbową

.....
Data i podpis wnioskodawcy

Wstępna informacja o przetwarzaniu danych osobowych

1. Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Sarnaki.
2. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora dostępu do własnych danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania oraz do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
3. Dane są przetwarzane w celu wydania odpisu aktu stanu cywilnego na podstawie ustawy z dnia 28.11.2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c (RODO).
4. Pozostałe informacje odnośnie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych znajdują się na stronie www.sarnaki.pl w zakładce RODO oraz w siedzibie Urzędu Gminy Sarnaki.

Opłata skarbową: 22 zł – odpis skrócony, 33 zł – odpis zupełny, 24 zł – zaświadczenie o niefigurowaniu aktu lub braku księgi. Podstawa prawna: Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U.2018.1044 j.t.)

Podpis pracownika przyjmującego wniosek

KWITUJĘ ODBIÓR

.....
Data i podpis wnioskodawcy