

Kleczew, dnia

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy/wnioskodawców

.....
miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji

.....
imię i nazwisko pełnomocnika

.....
nr telefonu wnioskodawcy/pełnomocnika (*)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego w Kleczewie**

WNIOSEK

o uzupełnienie aktu stanu cywilnego

Na podstawie art. 37 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r.- Prawo o aktach stanu cywilnego, proszę o uzupełnienie aktu urodzenia*, małżeństwa*, zgonu* dotyczącego

.....
(imię i nazwisko)

sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Kleczewie pod nr z roku

następującymi danymi:

.....
.....
.....
.....

zgodnie z wcześniej sporządzonym aktem

nr sporządzonym w USC w

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

.....
.....

(*)- Dane nieobowiązkowe- wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie numeru telefonu w celu przekazywania przez Urząd Stanu Cywilnego istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

.....

.....

podpis wnioskodawcy/wnioskodawców/pełnomocnika

.....

podpis osoby przyjmującej wniosek

Potwierdzam odbiór aktu nr.....
po dokonanych sprostowaniach.

.....

(data, imię i nazwisko wnioskodawcy)

Opłata skarbową - 39 zł.