USC.5352.1

Lesznowola, dnia .....

.....…….....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....…….....
adres zamieszkania

……..……..

……..……
dokument tożsamości

Urząd Stanu Cywilnego

w Lesznowoli

WNIOSEK

Proszę o sprostowanie w akcie ……..…..……..……..

Nr .....…….....

dotyczącego: ……..……...……

……..…….……

następujących danych:

.....…….....

.....

.....…….…….....

…….....…….....

.....

na podstawie .....…….....

……...……

……
(podpis wnioskodawcy)

……..
(podpis współmałżonka)

VERTE

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze tj. przetwarzanie danych:

- w związku z ustawą z dnia 28 listopada 2014r. prawo o aktach stanu cywilnego (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 709 ze zm.)

- w związku z ustawą z dnia 17 października 2008r. o zmianie imienia i nazwiska (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 1998).

Lesznowola, dnia ……

……..……
czytelny podpis

Nr tel. ……...

*OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie z 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: numer telefonu, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

.....
czytelny podpis