

USC.5352.4

....., dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejsce zameldowania lub miejsce ostatniego zameldowania na terenie RP)

.....
(nr dowodu osobistego lub paszportu)

Urząd Stanu Cywilnego w Lesznowoli

PODANIE o uzupełnienie aktu stanu cywilnego

Proszę o uzupełnienie aktu dotyczącego

.....
(imię i nazwisko)

sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w

nr

następującymi danymi:.....

.....

.....

.....

.....

.....

zgodnie z aktem nr

sporządzonym w Urzędzie Stanu Cywilnego w

oraz

.....

.....

.....
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 2020r. poz. 463 ze zm.)
- w związku z ustawą z dnia 17 października 2008r. o zmianie imienia i nazwiska (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 707 ze zm.).

Lesznów, 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 uchylecia 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.

.....
podpis wnioskodawcy