URZĄD MIEJSKI W RADŁOWIE Obowiązuje od dnia 01 kwietnia 2025r.,

Radłów, dnia ………………….

**Urząd Stanu Cywilnego w Radłowie**

**Dane dotyczące wnioskodawcy :**

1. Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………

2. Miejsce zamieszkania…………………………………………………………………………

3. PESEL ………………………………………………………………………………………..

4. Seria i numer dokumentu tożsamości ………………………………………………………..

5. Telefon kontaktowy/adres email \*\*……………………………………………………………………………

**WNIOSEK O WYDANIE ODPISU Z AKTU STANU CYWILNEGO**

Zwracam się z wnioskiem o wydanie :

1. odpisu skróconego – liczba egzemplarzy ……….,
2. odpisu zupełnego – liczba egzemplarzy ……….,
3. wielojęzycznego odpisu skróconego – liczba egzemplarzy ………., aktu :

**URODZENIA** (imię i nazwisko RODOWE, data i miejsce urodzenia, Nr PESEL\*)

1..........................................................................................................................................

2. ........................................................................................................................................

3. …………………………………………………………………………………………………..

**MAŁŻEŃSTWA** (imię i nazwisko, data i miejsce zawarcia małżeństwa, Nr PESEL\*)

1. ........................................................................................................................................

2..........................................................................................................................................

**ZGONU** (imię i nazwisko, data i miejsce zgonu, Nr PESEL\*)

1. ........................................................................................................................................

2..........................................................................................................................................

Dokument potrzebny jest do .............................................................................................................

Określenie uprawnienia do otrzymania dokumentu : osoba której dotyczy, matka, ojciec, siostra, brat, żona, mąż, córka, syn, babka, dziadek, wnuk, pełnomocnik, interes prawny.

Potwierdzam odbiór dokumentu

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

Data i podpis osoby wydającej dokument.........................................................................................

Nr aktu:……………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

**\*Nr PESEL** – proszę podać jeśli jest znany (przyspieszy to wydanie odpisu aktu)

**\*\* 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 2016r. 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, adres email, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.*

……………………………………………………

podpis wnioskodawcy/wnioskodawców