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

**Urząd Stanu Cywilnego**   **w Radłowie**

……………………………………………………………………………………………….…..

Imię i nazwisko wnioskodawcy

…………………………………………………………………………………………………...

 Miejsce zamieszkania / do korespondencji /

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

(numer nie jest obowiązkowy, ale może ułatwić kontakt w sprawie)

# W N I O S E K

o sporządzenie w polskich księgach stanu cywilnego zagranicznego

aktu zgonu (transkrypcja aktu zgonu)

Proszę o wpisanie treści załączonego aktu zgonu sporządzonego za granicą na

Nazwisko i Imię: ……………………………………………………………………………….

Data zgonu : ……………….……………………………………………………………………

Miejsce zgonu : ( miasto / kraj ) …..……………………………………………………………….

 **Dane dotyczące osoby zmarłej:**

1. PESEL …………………………………………..

2. Nazwisko .....................................………………….

3. Imię (imiona) …………………….…………………….

4. Nazwisko rodowe …………………….…………………….

5. Stan cywilny ……………………………………………....

6. Data urodzenia …………………….………………….....

7. Miejsce urodzenia …………………….…………………….

8. Kraj urodzenia …………………….…………………….

9. Obywatelstwo …………………….…………………….

10.Imię i Nazwisko rod. Ojca……………………………………….…..

11.Imię i Nazwisko rod. Matki………………………………………….

□ Załączam oryginał odpisu aktu zgonu w języku .................................................. wraz z jego urzędowym tłumaczeniem na język polski.

**□** Załączam oryginał wielojęzycznego aktu zgonu.

- verte -

 Zapis imion, nazwisk, oraz nazw miejscowości ma uwzględniać znaki diakrytyczne (**zachowanie zasad polskiej pisowni**): TAK / NIE\*.

Oświadczam, że w/w akt zgonu nie został do tej pory zarejestrowany
w Rejestrze Stanu Cywilnego w Polsce.

**Jeżeli zagraniczny dokument stanu cywilnego nie zawiera wszystkich danych wymaganych przez polskie prawo, akt urodzenia podlega uzupełnieniu (art.37p.o.a.s.c.); akt urodzenia podlega sprostowaniu, jeżeli zawiera dane niezgodne z danymi zawartymi we wcześniejszych aktach stanu cywilnego (art.35p.o.a.s.c.) - z wyjątkiem pisowni polskich znaków diakrytycznych**.

□ **Wnoszę** o : SPROSTOWANIE / UZUPEŁNIENIE\* □ **Nie wnoszę** o dokonanie tych czynności\*

w następującym zakresie : ..…….......………………………………….……………………….

............................................................................................................................……….

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

danymi zawartymi w akcie urodzenia / małżeństwa\* numer .........…................................…

………………………………………………………………..…………………………………

Określenie uprawnienia do złożenia wniosku o dokonanie transkrypcji : ……………………

…………………………………………...

Sposób odbioru dokumentów \* :

1. □ w USC

2. □ Pocztą adres do korespondencji: …………………………….……….……………………

…………………………………………………………………………………………………..

3. Telefon kontaktowy\*\* ……………………………………………………………………….

 (numer nie jest obowiązkowy, ale może ułatwić kontakt w sprawie)

……………......................................................

 Podpis wnioskodawcy / pełnomocnika

**\*\* 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/pełnomocnika

\* zakreślić właściwe

Potwierdzam odbiór zupełnego aktu zgonu nr 1216052/00/AZ/……/………………

 ……………………………………………………

 podpis wnioskodawcy/wnioskodawców/pełnomocnika