USC – 5362..... 2019 Osięciny, dnia .....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

Urząd Stanu Cywilnego w Osięcinach
ul. Wojska Polskiego 14

.....
PESEL wnioskodawcy

nr i seria dowodu osobistego ……

WNIOSEK

Proszę o wydanie odpisu:

(odpowiednie podkreśl)

szt. … na imię i nazwisko (nazwisko rodowe kobiety) • skrócony • zupełny • unijny • urodzenia • małżeństwa • zgon data zdarzenia …….. …….. miejsce zdarzenia
……
……...

szt. … na imię i nazwisko (nazwisko rodowe kobiety) • skrócony • zupełny • unijny • urodzenia • małżeństwa • zgon data zdarzenia …….. …….. miejsce zdarzenia
……
……...

szt. … na imię i nazwisko (nazwisko rodowe kobiety) • skrócony • zupełny • unijny • urodzenia • małżeństwa • zgon data zdarzenia …….. …….. miejsce zdarzenia
……
……...
……

szt. … na imię i nazwisko (nazwisko rodowe kobiety) • skrócony • zupełny • unijny • urodzenia • małżeństwa • zgon data zdarzenia …….. …….. miejsce zdarzenia
……
……...

świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, iż

Dokument potrzebny jest do* :

ZUS, zakładu ubezpieczeń- polisa, zasiłku rodzinnego, alimentów, świadczeń socjalnych, uznania ojcostwa, rozwodowych, szkolnych, wojskowych, zatrudnienia, spadkowych, paszportowych, zawarcia związku małżeńskiego, odszkodowań, renty, emerytury , sąd, notariusz, adwokat, w innym celu niż wymienione powyżej .....

Pokrewieństwo do osoby, której akt dotyczy*

mojej osoby, ojca, matki, dziadka, babci, brata, siostry, teścia, teściowej, wnuka, wnuczki, syna, córki, współmałżonka, opiekuna prawnego .....

.....
(podpis wnioskodawcy)

ADNOTACJE URZĘDOWE:

WYDANO ODPIS/Y/ NR: .....; ……...

……. ; …… ; ……

…… ; ……..; …….

POBRANO OPŁATĘ SKARBOWĄ:

* właściwe podkreślić

OPŁATA SKARBOWA:

- za odpis skrócony — 22 zł
- za odpis zupełny — 33 zł
- zaświadczenie o nie figurowaniu aktu lub braku księgi – 24 zł
- nr konta 72 9550 0003 2002 0000 0101 0002

- verte -

- PL72 9550 0003 2002 0000 0101 0002GBWCPLPP – dla osób z zagranicy

KLAUZURA INFORMACYJNA

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/697 z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Osięciny, ul. Wojska Polskiego 14; 88-220 Osięciny, telefon kontaktowy 54 265 00 30
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Danych Osobowych pod adresem e- mail: **inspektor@cbi24.p**l.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań gminy na podstawie obowiązujących przepisów
4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust.1 lit. a) ww. Rozporządzenia.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu ADMINISTRATORA.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
   - ✓ żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
   - ✓ cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
   - ✓ wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych osobowych; ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pani/Pan decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

Potwierdzam zapoznałem się z ww. klauzulą

w dniu …….....
(data i podpis)