

USC.5362.....20.....

Chrzanów, dnia

.....
Imię i Nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres

.....
Telefon kontaktowy

**Urząd Stanu Cywilnego
w Chrzanowie**

Podanie o wydanie odpisu aktu: skróconego, zupełnego, na druku wielojęzycznym*

URODZENIA (imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia)

.....
.....

MAŁŻEŃSTWA (imię i nazwisko, data i miejsce zawarcia małżeństwa)

.....
.....

ZGONU (imię i nazwisko, data i miejsce zgonu)

.....
.....

DOKUMENT POTRZEBNY JEST DO:

Jestem uprawniony/a/ do otrzymania dokumentu, ponieważ dotyczy on:
mojej osoby, matki, ojca, siostry, brata, żony, męża, córki, syna, babki, dziadka, wnuka. *

Odbiór dokumentów: osobiście, pocztą*

*właściwe podkreślić.

.....
Podpis pracownika, nr formularza

.....
PODPIS WNIOSKODAWCY

POTWIERDZAM ODBIÓR:

**Oplata skarbową za odpis skrócony 22 zł, za odpis zupełny 33 zł.
Obowiązek zapłaty opłaty skarbowej powstaje w chwili złożenia wniosku.**

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 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 w/w żądaniem.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)