

Nr sprawy

Chrzanów, dnia

.....
Imię i Nazwisko kobiety

.....
Imię i Nazwisko mężczyzny

.....
Adres

.....
Adres

.....
Telefon kontaktowy

.....
Telefon kontaktowy

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Chrzanowie**

Zwracamy się z prośbą o skrócenie miesięcznego terminu oczekiwania na zawarcie związku
małżeńskiego ponieważ:

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

.....
podpis kobiety

.....
podpis mężczyzny

Załączniki:

- 1).....
2).....

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.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

