

Nr sprawy.....

Chrzanów, dnia

.....
Imię i Nazwisko rodzica dziecka

.....
Imię i Nazwisko współmałżonka

.....
Adres

.....
Adres

.....

.....

.....
Telefon kontaktowy

.....
Telefon kontaktowy

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Chrzanowie**

Proszę o przyjęcie oświadczenia o nadaniu dziecku nazwiska męża matki/żony ojca*

.....

(imię i dotychczasowe nazwisko dziecka)

.....

(data urodzenia dziecka)

.....

(nr aktu urodzenia)

.....

czytelny podpis rodzica dziecka

.....

czytelny podpis współmałżonka

***niepotrzebne skreślić**

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)