

Nr sprawy.....

Chrzanów, dnia

.....
Imię i Nazwisko wnioskodawcy/pełnomocnika*

.....

Adres

.....

.....

(numer PESEL)

.....

Telefon kontaktowy

**Kierownik
Urząd Stanu Cywilnego
w Chrzanowie**

**Proszę o wydanie zaświadczenia o zamieszczonych lub niezamieszczonych
w rejestrze stanu cywilnego danych dotyczących wskazanej osoby:**

Zaświadczenie należy wydać w oparciu o:

AKT URODZENIA

Imię (imiona) i nazwisko, nr PESEL	Data i miejsce urodzenia	Imię i nazwisko ojca	Imię i nazwisko rodowe matki

AKT MAŁŻEŃSTWA

Mężczyzna imię i nazwisko, nr PESEL	Kobieta imię i nazwisko, nr PESEL	Data i miejsce zawarcia małżeństwa

AKT ZGONU

Imię i nazwisko, nazwisko rodowe, nr PESEL	Data i miejsce zgonu	Imiona rodziców, nazwisko rodowe matki

DOKUMENT POTRZEBNY JEST DO:.....

.....

Zaświadczenie dotyczy:

mojej osoby, matki, ojca, siostry, brata, żony, męża, córki, syna, babki, dziadka, wnuka, innej osoby
– (pełnomocnictwo-interes prawny).*

***właściwe podkreślić.**

.....
czytelny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika*

Załączniki:

1. Pełnomocnictwo z dnia
2. Inne

Potwierdzam odbiór w/w zaświadczenia:

.....
data i czytelny podpis

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)