

Nr sprawy

Chrzanów, dnia

ZGON

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Chrzanowie**

Wnioskodawca/Pelnomocnik

Imię:

Nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy

- nr PESEL osoby zmarłej (jeśli został nadany i jest znany wnioskodawcy)

- stan cywilny osoby zmarłej

- nr PESEL współmałżonka osoby zmarłej

Proszę o przeniesienie do rejestru stanu cywilnego w drodze **rejestracji** aktu zgonu: ojca, matki, współmałżonka, dziecka, wnuka, brata, siostry (właściwe podkreślić), który nastąpił poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej i:

- nie został tam zarejestrowany,
- nie jest tam prowadzona rejestracja stanu cywilnego*

Lp.	Nazwisko	Imię/Imiona	Data, miejsce i państwo zgonu
1.			

Oświadczam, że dotychczas nie dokonano rejestracji w/w zgonu w żadnym urzędzie stanu cywilnego na terenie Polski.

Oświadczam, że osoba zmarła posiadała obywatelstwo:.....

1. Odbioru dokumentów dokonam osobiście/pocztą* na adres:

.....

2. Pelnomocnik do doręczeń:

zam.

Załączniki:

1. Dokument potwierdzający zgon nr wraz z tłumaczeniem na język polski
2. Inne

Dodatkowe wyjaśnienia:

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

Wnioskodawca

.....

podpis

Pełnomocnik

.....

podpis

właściwe podkreślić*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)