**OSOBA SKŁADAJĄCA WNIOSEK**

 **Urząd Stanu Cywilnego w Szczytnie**

 Wpłynęło: …………………………………

 Podpis: ………………………………………

 **USC.5362………………………………………...**

**SZCZYTNO, DNIA** …………………………………

**IMIĘ I NAZWISKO:** ………………………………………………………..

**ADRES:** ………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………..

***Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się z klauzulą dotyczącą przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (przetwarzanie w związku z ustawą z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego i ustawą z dnia 17 października 2008 r. o zmianie imienia i nazwiska)***

**NR TEL.:** …………………………………………………………………….... .uuWA**UWAGI:**

**UWAGI: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU STANU CYWILNEGO (USC 04)**

**AKT URODZENIA**

**(właściwe podkreślić) skrócony / zupełny / wielojęzyczny ilość sztuk: …………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PESEL , nazwisko rodowe i imię** | **Data urodzenia** | **Miejsce urodzenia** | **Nr aktu i nr blankietu****(NIE WYPEŁNIAĆ)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**AKT MAŁŻEŃSTWA**

**(właściwe podkreślić) skrócony / zupełny / wielojęzyczny ilość sztuk: …………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PESEL, imię i nazwisko mężczyzny przed zawarciem małżeństwa** | **PESEL, imię i nazwisko kobiety przed zawarciem małżeństwa** | **Data i miejsce zawarcia małżeństwa** | **Nr aktu i nr blankietu****(NIE WYPEŁNIAĆ)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**AKT ZGONU**

**(właściwe podkreślić) skrócony / zupełny / wielojęzyczny ilość sztuk: …………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PESEL, imię i nazwisko zmarłego** | **Data zgonu** | **Miejsce zgonu** | **Nr aktu i nr blankietu (NIE WYPEŁNIAĆ)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* **ODPIS JEST POTRZEBNY DO** ………………………………………………………………………………………………………………….
* **ODPIS DOTYCZY (PODKREŚLIĆ)** – mnie / dzieci / małżonka / rodziców / rodzeństwa / dziadków / wnuków / inne

 **PODPIS WNIOSKODAWCY**

……………………………………………………………..…………

***Potwierdzam odbiór aktu/ów***

***data:*** *…………..………….………,* ***imię i nazwisko, nr d.o.*** *…………………………………………………………………………….………………………..*