**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.:** ……………………………………………………………………...

**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 (właściwe podkreślić)** – mnie / dzieci / małżonka / rodziców / rodzeństwa / dziadków / wnuków / inne

**Podpis osoby składającej wniosek** …………………………………………………………..

**Potwierdzenie odbioru (wypełnić przy odbiorze odpisów)**

**Odpis(y) szt.** ………… **odebrałem(am) w dniu** ……………………………….

**Imię i nazwisko, numer dowodu tożsamości** …………………………………………………………………………………………..