

Krosno,

.....
/imiona i nazwisko ojca dziecka/

.....
/adres zameldowania ojca, kod pocztowy/

.....
/imiona i nazwisko matki dziecka/

.....
/adres zameldowania matki, kod pocztowy/

**Wniosek o przyjęcie oświadczenia
o uznaniu ojcostwa dziecka,
które urodziło się martwe.**

My niżej podpisani zwracamy się z prośbą o sporządzenie protokołu przyjęcia oświadczenia o uznaniu ojcostwa, naszego dziecka, płci :,
/męskiej, żeńskiej/

które urodziło się martwe w dniu W
/data urodzenia/ /miejsce urodzenia dziecka/

Ja, – oświadczam, że jestem biologicznym ojcem dziecka, posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i jestem
/podać stan cywilny : kawaler, żonaty, wdowiec, rozwiedziony, w separacji/

Ja, - matka dziecka oświadczam, że posiadam pełną zdolności do czynności prawnych i jestem
/podać stan cywilny : panna, zamężna, wdowa, rozwiedziona, w separacji/

Jednocześnie zgodnie oświadczamy, że nasze dziecko będzie nosić nazwisko ojca/matki, tj. :

Oświadczamy, że nie został złożony przed innym Kierownikiem USC wniosek o uznanie ojcostwa w/w dziecka, ani nie nastąpiła odmowa przyjęcia takiego oświadczenia oraz nie wszczęto przed sądem postępowania o ustalenie ojcostwa.

Oświadczamy również, że zostaliśmy poinformowani przez Kierownika USC o prawach i obowiązkach wynikających z uznania ojcostwa, przepisach o nazwisku dziecka oraz różnicy pomiędzy uznaniem ojcostwa, a przysposobieniem dziecka.

.....
/podpis ojca/

.....
/podpis matki/

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą dotyczącą zgody na przetwarzanie danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, sporządzoną zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

W zakresie danych osobowych podanych dobrowolnie wyrażam zgodę na ich przetwarzanie w celach związanych z realizacją niniejszego wniosku.

Krosno, dnia

.....

/podpis ojca/

.....

/podpis matki/