

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy
.....
adres zamieszkania wnioskodawcy
.....

wpłynęło dnia
USC.5362.....202....

URZĄD STANU CYWILNEGO W KROŚNIE

Proszę o wydanie egz. odpisu **skróconego / zupełnego / wielojęzycznego ***
aktu **urodzenia / małżeństwa / zgonu*** dotyczącego: (*właściwe podkreślić)
imię i nazwisko
data i miejsce
urodzenia / małżeństwa / zgonu * (*właściwe podkreślić)
PESEL osoby, której dotyczy akt
stopień pokrewieństwa
Odpis przeznaczony jest w sprawie

.....
Oплата skarbowa: odpis skrócony i wielojęzyczny - 22 zł, odpis zupełny - 33 zł, pełnomocnictwo - 17 zł

Odpis aktu stanu cywilnego wydawany jest osobie, której akt dotyczy, jej wstępnemu, zstępnemu, rodzeństwu, małżonkowi, przedstawicielowi ustawowemu, opiekunowi lub osobie, która wykaże interes prawny.

Oświadczam, że zapoznałem(am) 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 wnioskodawcy

nr archiwalny aktu nr bieżący aktu

Odpis wydano dnia

.....
podpis pracownika