

Kostrzyn nad Odrą, dniar.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji)

.....
(numer dowodu osobistego lub paszportu)

**KIEROWNIK
URZĘDU STANU CYWILNEGO
W KOSTRZYNIE NAD ODRĄ**

WNIOSEK

- O ZMIANĘ IMIENIA (IMION)*,
- NAZWISKA (NOSZONEGO, RODOWEGO)*

I. Dane wnioskodawcy:

1. Nazwisko.....
2. Imię (imiona).....
3. Nazwisko rodowe.....
4. Data urodzenia.....
5. Miejsce urodzenia.....
6. Miejsce i numer sporządzenia aktu urodzenia – USC.....
akt nr.....
7. Stan cywilny
8. Miejsce i numer sporządzenia aktu małżeństwa – USC.....
akt nr.....
9. Adres zameldowania na pobyt stały /czasowy*.....
10. Seria i numer dowodu osobistego, data wydania i organ wydający
11. Numer ewidencyjny PESEL.....
12. Telefon kontaktowy(*).....
13. Imię (imiona) / nazwisko, na jakie ma nastąpić zmiana*

.....

V. Zgoda drugiego rodzica.**

Ja niżej podpisany/a..... wyrażam zgodę na zmianę
imienia / imion, nazwiska, mojego syna/córki*
na imię/ imiona/ nazwisko*

.....
(czytelny podpis drugiego rodzica)

VI. Zgoda dziecka (wymagana po ukończeniu przez dziecko 13 lat)**

Ja, niżej podpisany/awyrażam zgodę na zmianę
mojego imienia/ nazwiska*
na imię/nazwisko*

.....
(czytelny podpis drugiego rodzica)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że nie złożyłem/am wcześniej w tej samej sprawie wniosku do innego Kierownika Urzędu Stanu Cywilnego oraz nie została wydana już decyzja odmowna.

Pouczenie

Zostałem/am poinformowany/a, że dzień złożenia wniosku jest dniem wszczęcia przez Kierownika Urzędu Stanu Cywilnego w Kostrzynie nad Odrą, postępowania administracyjnego w przedmiotowej sprawie [zgodnie z art. 61 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r – Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity z dnia 8 czerwca 2017 r.(Dz.U. z 2017 poz.1257 z późn.zm)]

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie z 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 prowadzonym postępowaniem.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

(*) – Dane nieobowiązkowe - wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

Opłata skarbową za 37 zł.

* - niepotrzebne skreślić;

** - wypełniać w przypadku, gdy zmiana dotyczy małoletniego dziecka;