

Kostrzyn nad Odrą, dniar.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

.....
(imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy)

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

.....
(nr telefonu**)

**KIEROWNIK
URZĘDU STANU CYWILNEGO
W KOSTRZYNIE NAD ODRĄ
WNIOSEK UZUPEŁNIENIE AKTU STANU CYWILNEGO**

Na podstawie art. 37 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz.U.poz.1741 z późn. zm.), proszę o uzupełnienie aktu urodzenia*, małżeństwa*, zgonu* dotyczącego :

.....
(imię i nazwisko osoby, której akt dotyczy)

sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Kostrzynie nad Odrą
pod nr 0801011/00/...../...../.....

Zgodnie w wcześniej sporządzonym aktem.....nr.....
sporządzonym przez USC.....powinno być:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Opłata skarbową 39 zł.

* niepotrzebne skreślić

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

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)