

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 O WPISANIE ZAGRANICZNEGO AKTU
URODZENIA DO POLSKIEGO REJESTRU STANU CYWILNEGO**

Proszę o wpisanie załączonego odpisu aktu urodzenia do polskich ksiąg stanu cywilnego. Zagraniczny akt stanu cywilnego został sporządzony

w na imię i nazwisko

(kraj)

urodzonej w

(data i miejsce urodzenia)

Akt sporządzony przez USC..... Nr aktu.....

Oświadczam, że ten akt nie został zarejestrowany w księgach stanu cywilnego na terenie RP.

Proszę o zastosowanie polskich znaków diakrytycznych.

Uczestnicy postępowania:

.....

.....

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

.....

(czytelny podpis drugiego rodzica)

Opłata skarbową za wpisanie aktu 50 zł.

* **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)

Statystyka

I. Informacje o noworodku:

1. Długość.....

2. Ciężar ciała.....

II. Informacje o ciąży i porodzie:

1. Okres trwania ciążyukończonych tygodni

2. Poród: ◇ pojedynczy ◇ mnogi

3. Miejsce porodu ◇ szpital ◇ dom ◇ inne miejsce

III. Dane o poprzednich ciążach i porodach matki dziecka

1. Liczba dzieci urodzonych.....

2. Data poprzedniego porodu.....

IV. Miejsce zamieszkania rodziców:

Matka

(kraj , miejscowość)

Ojciec.....

(kraj , miejscowość)

V. Wykształcenie rodziców

1. **Matka:** ◇ niepełne podstawowe, ◇ podstawowe ◇ gimnazjalne
◇ zawodowe zasadnicze ◇ zasadnicze branżowe ◇ średnie branżowe ◇ średnie
◇ policealne ◇ wyższe ◇ brak danych

2. **Ojciec:** ◇ niepełne podstawowe, ◇ podstawowe ◇ gimnazjalne ◇ zawodowe zasadnicze
◇ zasadnicze branżowe ◇ średnie branżowe ◇ średnie ◇ policealne ◇ wyższe
◇ brak danych

.....

(podpis wnioskodawcy)

◇ - właściwe zakreślić - X