

Nr sprawy: USC.5362.2020

Działoszyce

DANE WNIOSKODAWCY:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(PESEL)

**Urząd Stanu Cywilnego
w DZIAŁOSZYCACH**

Zwracam się z prośbą o wydanie odpisu aktu:

skróconego

zupełnego

wielojęzycznego

urodzenia w egzemplarzu(ach)

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Imiona rodziców:

małżeństwa w egzemplarzu(ach)

Imię i nazwisko mężczyzny:

Imię i nazwisko kobiety:

Data i miejsce zawarcia małżeństwa:

zgonu w egzemplarzu(ach)

Imię i nazwisko zmarłego:

Data i miejsce zgonu:

W/w odpis wydawany jest (podać stopień pokrewieństwa):

osobie, której akt dotyczy

rodzeństwu

współmałżonkowi

przedstawicielowi ustawowemu

wstępnemu (rodzice, dziadkowie,
pradziadkowie)

opiekunowi

zstępnemu (dzieci, wnuki, prawnuki)

osobie, która wykazała interes prawny

Cel ubiegania się o odpis:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> KRUS, ZUS | <input type="checkbox"/> rozwód, separacja |
| <input type="checkbox"/> PZU, towarzystwo ubezpieczeniowe | <input type="checkbox"/> świadczenia socjalne |
| <input type="checkbox"/> sprawy alimentacyjne | <input type="checkbox"/> dokument tożsamości |
| <input type="checkbox"/> sprawy spadkowe | <input type="checkbox"/> zatrudnienie |
| <input type="checkbox"/> szkolnictwa | <input type="checkbox"/> inne cele, jakie: |

Szanowny Kliencie, zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016r. informujemy, że administratorem czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane twoje dane osobowe jest Burmistrz Miasta i Gminy Działoszyce z siedzibą ul. Skalbmierska 5, 28-440 Działoszyce.

Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez nas w celu: sporządzania aktów stanu cywilnego, odpisów, zaświadczeń, prowadzenia ksiąg stanu cywilnego oraz wydawania decyzji administracyjnych, a także sporządzania testamentu alograficznego. Wypełniania obowiązku wynikającego z rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie statystyki publicznej oraz ustawy o ewidencji ludności i dowodach osobistych.

Informujemy, że:

1. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do twoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
2. Twoje dane osobowe będą przetwarzane do czasu załatwienia sprawy dla potrzeb której Twoje dane zostały zebrane, a następnie będą przechowywane u nas przez okres zgodny z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych oraz ustawa z dnia 28 listopada 2014r. Prawo o aktach stanu cywilnego.
3. Masz prawo do wniesienia skargi w związku z przetwarzaniem przez nas Twoich danych do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i ma charakter obowiązkowy.
5. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości realizacji składanych wniosków.
6. Podstawę prawną przetwarzania Twoich danych stanowią przepisy ustawy prawo o aktach stanu cywilnego oraz innych aktów prawnych, na podstawie których realizowane są sprawy z zakresu rejestracji stanu cywilnego, zmian imion i nazwisk oraz sporządzania testamentu alograficznego.

Ponadto, informujemy, że masz prawo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw – z przyczyn związanych z Twoją szczególną sytuacją – wobec przetwarzania Twoich danych osobowych.

.....
(podpis wnioskodawcy)

(Wypełnia urzędnik)

ADNOTACJE URZĘDOWE:

Wydano odpis aktuNr

.....
(podpis osoby wydającej)

Opłata skarbową:

- należna
- zwolniono z opłaty skarbowej/nie podlega opłacie skarbowej

Kwituję odbiór dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)