

imię i nazwisko wnioskodawcy /pełnomocnika/*

.....

adres

.....

.....

numer PESEL

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego
w Gorzycach**

**Proszę o wydanie: odpisu skróconego/zupełnego/skróconego wielojęzycznego
aktu: urodzenia/małżeństwa zgonu***

Odpis dotyczy: mojej osoby, brata, siostry, syna, córki, współmałżonka(i), babci, dziadka, matki, ojca, wnuka, wnuczki, innej osoby – (pełnomocnictwo – interes prawny)*
w celach: alimentacyjnych, do zawarcia związku małżeńskiego, do rozwodu/separacji, dowodu osobistego, majątkowych, meldunkowych, paszportowych, spadkowych, szkolnictwa, świadczeń socjalnych, ubezpieczenia społecznego, ubezpieczenia zdrowotnego, ubezpieczenia dodatkowego, zatrudnienia/*
inne cele:

* właściwe podkreślić

Załączniki:

1. Dowód zapłaty opłaty skarbowej (pokwitowanie, przelew)
2. Pełnomocnictwo
3. Inne

Akt urodzenia

imię (imiona) i nazwisko numer PESEL	data i miejsce urodzenia	imię i nazwisko ojca	imię i nazwisko rodowe matki

Akt małżeństwa

Mężczyzna	Kobieta	
imię i nazwisko numer PESEL	imię i nazwisko rodowe numer PESEL	data i miejsce zawarcia małżeństwa

Akt zgonu

imię i nazwisko, nazwisko rodowe numer PESEL	data i miejsce zgonu	imiona rodziców, nazwisko rodowe matki

.....

podpis

Obowiązek informacyjny

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – zostałem poinformowany o obowiązku informacyjnym dotyczącym przetwarzania danych osobowych.

podpis

Potwierdzam odbiór odpisu:

.....

(podpis osoby odbierającej odpis)