

Wypełnia urzędnik:

USC.5351.3.

Potwierdzono tożsamość wnioskodawcy:

.....
(data i podpis przyjmującego wniosek)

Suwałki, dnia

Dane wnioskodawcy:

..... imię (imiona) i nazwisko	Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego w Suwałkach
..... (adres do korespondencji w Polsce)	
..... (nr PESEL jeżeli został nadany)	
..... Telefon kontaktowy (dobrowolnie w celu ułatwienia kontaktu)	

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O ZAMIESZCZONYCH LUB
NIEZAMIESZCZONYCH W REJESTRZE STANU CYWILNEGO
DANYCH DOTYCZĄCYCH WSKAZANEJ OSOBY**

DANE OSOBY, KTÓREJ ZAŚWIADCZENIE DOTYCZY	
Imię/imiona	
Nazwisko	
Nazwisko rodowe	
Data i miejsce urodzenia	
Stan cywilny	
Nr PESEL – jeżeli został nadany	

Dla osoby, której dotyczy zaświadczenie, w polskim rejestrze stanu cywilnego został sporządzony akt w zakresie danych wskazanych przez wnioskodawcę*:

Tak

NIE

Jeżeli tak, to proszę podać:

1. nr i miejsce sporządzenia aktu urodzenia:.....
.....
2. nr i miejsce sporządzenia aktu małżeństwa:.....
.....
3. nr i miejsce sporządzenia aktu zgonu:.....
.....

Cel uzyskania zaświadczenia:

.....
*Właściwe zaznaczyć

Zgoda na przetwarzanie numeru telefonu

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zwykłych (numer telefonu) przez Kierownika Urzędu Stanu Cywilnego w Suwałkach w celu przekazywania istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem. Jestem świadoma/y, że mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, w formie jakiej została ona wyrażona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(data oraz imię i nazwisko wnioskodawcy)

Informacja w sprawie przetwarzania danych osobowych

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (przetwarzanie w związku z ustawą z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego) znajduje się:

- w Urzędzie Miasta Suwałki, ul. Mickiewicza 1, 16-400 Suwałki na tablicy ogłoszeń oraz w pokój nr 15;
- na stronie internetowej:
https://bip.um.suwalki.pl/zaatw_spraw_w_urzdzie/urzd_stanu_cywilnego/

Oświadczam, że zostałam/zostałem zapoznany z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych w Urzędzie Stanu Cywilnego w Suwałkach.

.....
(data oraz imię i nazwisko
wnioskodawcy)

Kwituję odbiór zaświadczenia.

.....
(data oraz imię i nazwisko wnioskodawcy)