

Suwałki, dnia

Dane wnioskodawcy:

..... imię (imiona) i nazwisko imię (imiona) i nazwisko
..... (adres do korespondencji) (adres do korespondencji)
..... Telefon kontaktowy (dobrowolnie w celu ułatwienia kontaktu) Telefon kontaktowy (dobrowolnie w celu ułatwienia kontaktu)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego w Suwałkach**

WNIOSEK O PRZYJĘCIE OŚWIADCZENIA O ZAWARCIU ZWIĄZKU MAŁŻEŃSKIEGO POZA LOKALEM URZĘDU STANU CYWILNEGO

Proszę o przyjęcie oświadczenia o zawarciu związku małżeńskiego poza lokalem Urzędu Stanu Cywilnego w:

.....
.....
(dokładne wskazanie miejsca zawarcia małżeństwa, adres)

w dniu o godzinie

Oświadczamy, że wskazane miejsce zapewnia zachowanie uroczystej formy dla zawarcia małżeństwa oraz bezpieczeństwo osób obecnych przy składaniu oświadczeń o wstąpieniu w związek małżeński.

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

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)

.....
(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)

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