



.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Sposób odbioru dokumentów:**

- osobiście w siedzibie USC,  
 przesłanie na adres wnioskodawcy.

**Oświadczam, że w tej samej sprawie nie złożyłem/złożyłam wcześniej wniosku do innego kierownika urzędu stanu cywilnego ani nie została w tej samej sprawie wydana decyzja odmowna.**

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

**Załączniki\*** niepotrzebne skreślić:

1. Zgoda drugiego rodzica na zmianę nazwiska/imienia dziecka.
2. Zgoda dziecka, które ukończyło 13 lat na zmianę jego nazwiska/imienia.
3. Opłata skarbową za wydanie decyzji – 37 zł.
4. Inne (wymienić jakie) .....

**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/](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)