

Wypełnia urzędnik:

USC.5355.....

Przedstawiono do wglądu dokument
stwierdzający 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)	
..... telefon kontaktowy (dobrowolnie w celu ułatwienia kontaktu)	

WNIOSEK O ZMIANĘ NAZWISKA/ NAZWISKA RODOWEGO/ IMIENIA

(niepotrzebne skreślić)

Dane osoby, której zmiana dotyczy:

Imię (imiona) i nazwisko																
Nazwisko rodowe																
Data i miejsce urodzenia																
Data i miejsce zawarcia małżeństwa (jeżeli dotyczy)																
Nr ewidencyjny PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
Imię/nazwisko/nazwisko rodowe, na jakie ma nastąpić zmiana * (niepotrzebne skreślić)																
Czy zmiana nazwiska noszonego rozciąga się na nazwisko rodowe: (właściwe zaznaczyć - dotyczy osób będących w związku małżeńskim lub rozwiedzionych)	<table border="1"><tr><td>TAK</td><td>NIE</td><td>NIE DOTYCZY</td></tr></table>	TAK	NIE	NIE DOTYCZY												
TAK	NIE	NIE DOTYCZY														

Na podstawie art. 8 ustawy z dnia 17 października 2008 r. o zmianie imienia i nazwiska (Dz. U. z 2016 r. poz. 10) wnoszę o rozciągnięcie zmiany mego nazwiska na małoletnie dzieci*:

Imię (imiona) i nazwisko																
Data i miejsce urodzenia																
Miejsce sporządzenia aktu urodzenia																
Nr ewidencyjny PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															

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 i czytelny podpis 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 17 października 2008 r. o zmianie imienia i nazwiska) 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 i czytelny podpis wnioskodawcy)