Nazwisko, imię……………………………………. Szczekociny, dnia …………………………

Adres ………………………………………………
Telefon\*…………………………………………….

\*Nr telefonu nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie wydania dokumentu

 **Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego**

 **w Szczekocinach**

**WNIOSEK**

**o wydanie odpisu aktu stanu cywilnego**

ZAZNACZ WŁAŚCIWE – X

**AKT URODZENIA: SKRÓCONY  ZUPEŁNY  SKRÓCONY WIELOJĘZYCZNY **

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko rodowe | PESEL (o ile jest znany) | Data urodzenia | Miejsce urodzenia | Kogo dokument dotyczy | L. egz. |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| Dokument wydawany w celu: |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| Dokument wydawany w celu: |  |

**AKT MAŁŻEŃSTWA: SKRÓCONY  ZUPEŁNY  SKRÓCONY WIELOJĘZYCZNY **

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko mężczyzny | Imię i nazwisko rodowe kobiety | Data ślubu | Miejsce ślubu | Kogo dokument dotyczy | L. egz. |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| PESEL mężczyzny (o ile znany): |  | PESEL kobiety (o ile znany): |  |
| Dokument wydawany w celu: |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| PESEL mężczyzny (o ile znany): |  | PESEL kobiety (o ile znany): |  |
| Dokument wydawany w celu: |  |

**AKT ZGONU: SKRÓCONY  ZUPEŁNY  SKRÓCONY WIELOJĘZYCZNY **

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | PESEL (o ile jest znany) | Data zgonu | Miejsce zgonu | Kogo dokument dotyczy/wnioskodawca | L. egz. |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| Dokument wydawany w celu: |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| Dokument wydawany w celu: |  |

|  |
| --- |
| Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną wynikającą z Rozporządzenia Parlamentu 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 „RODO”), mając na względzie ustawę z dnia 28.11.2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego i ustawę z dnia 17.10.2008 r. o zmianie imienia i nazwiska. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ADNOTACJE URZĘDOWE |  | …………………………………………………………………….podpis wnioskodawcy |
| Wydano odpis(y)nr:………………………………………………………………………………………………………………..Podstawa zwolnienia z opłaty:…………………………………. |
|  | **POWYŻSZE ODPISY OTRZYMAŁEM(AM):**………………………………………………………data i czytelny podpis wnioskodawcy |

**Dokument podlega opłacie skarbowej:33 zł – odpis zupełny, 22 zł – odpis skrócony**