

Dane wnioskodawcy:

Godziesze Wielkie, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(nr dowodu osobistego)

.....
(dowód wydany przez)

.....
(telefon kontaktowy)

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego
w Godzieszach Wielkich**

W N I O S E K

o uzupełnienie aktu stanu cywilnego

Proszę o uzupełnienie treści aktu urodzenia, małżeństwa, zgonu*

dot :

nr PESEL:

sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Godzieszach Wielkich
pod numerem w roku

Proszę o uzupełnienie brakujących danych poprzez wpisanie:

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

zgodnie z wcześniej sporządzonym aktem urodzenia/małżeństwa* nr.....

sporządzonym w USC w.....

Wnioskodawca (właściwe podkreślić): osoba, której akt dotyczy, jej ojciec, matka, brat, siostra, mąż, żona, syn, córka, dziadek, babcia, wnuk, pełnomocnik oraz osoba, która wykaże interes prawny.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

Proszę o przyjęcie jako dowodu w sprawie odpisu zupełnego aktu urodzenia/małżeństwa*
nr wydanego przez Urząd Stanu Cywilnego
w..... . Oświadczam, że dane zawarte w załączonym
dokumencie są zgodne z prawdą, i nic mi nie wiadomo, aby w treści aktu po wydaniu odpisu
zaszły jakieś zmiany.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Zostałem/am poinformowany/a o konieczności zawiadomienia przez Urząd Stanu Cywilnego
w Godzieszach Wielkich współmałżonka(i) – osoby, której akt dotyczy * o zamiarze
uzupełnienia aktu na mój wniosek.

Adres zamieszkania współmałżonka(i) – osoby, której akt dotyczy* :

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

*Realizacja obowiązku informacyjnego o ochronie danych osobowych: Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2
rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 osobowych), informujemy, że:
Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Urząd Gminy Godziesze Wielkie w Godzieszach Wielkich
z siedzibą przy ul. 11 Listopada 10; 62-872 Godziesze Małe reprezentowany przez Wójta. Może się Pan/Pani
z nim skontaktować drogą elektroniczną na adres e-mail godziesze-wi@zgwrp.org.pl , telefonicznie pod numerem
(62) 7611053 lub tradycyjną pocztą na adres wskazany powyżej. W sprawach związanych z Pana/Pani danymi
proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail iod@comp-net.pl*

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1.
2.
3.
4.

Odpis zupełny uzupełnionego aktu proszę przesłać / odbiorę osobiście*
dnia.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić