…………………………………………………………………………………..………….

imię i nazwisko wnioskodawcy

……………………………………….........................................................

miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji, jeżeli inny

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

imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy/ów

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

nr tel. wnioskodawcy/pełnomocnika, e-mail (\*)

Chorzele, ……………..................

Kierownik

Urzędu Stanu Cywilnego

w Chorzelach

**uprawnieni do złożenia wniosku – proszę o zaznaczenie:**

* **osoba, której akt dotyczy/przedstawiciel ustawowy**
* **osoba, która wykaże interes prawny**

# (\*) – Dane nieobowiązkowe – wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może

# ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

# Wniosek o sprostowanie aktu stanu cywilnego

Na podstawie art. 35 ustawy prawo o aktach stanu cywilnego, proszę o sprostowanie aktu

urodzenia\*, małżeństwa\*, zgonu\* dotyczącego – proszę o zaznaczenie

imię/imiona ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

nazwisko …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego pod nr......................................z roku...............................

W akcie błędnie wpisano następujące dane:

……………………………………………………….......................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………...................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………..............................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………..

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………........................................................

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

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

podpis wnioskodawcy/pełnomocnika

……………………………………………………………………

data i podpis osoby przyjmującej wniosek

**Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: **numeru telefonu, adresu e-mail**, by Urząd mógł mi przekazać istotne informacje o prowadzonym postępowaniu[[1]](#footnote-1).

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

podpis wnioskodawcy/pełnomocnika

**Opłata skarbowa:** 39 zł za wydanie odpisu zupełnego po sprostowaniu aktu stanu cywilnego. Podstawa prawna: Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U.2022.2142 t.j)

1. Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) [↑](#footnote-ref-1)