………………………………………………………………………

imię i nazwisko wnioskodawcy

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

reprezentowany przez

........................................................................... adres zamieszkania

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

telefon kontaktowy (\*)

Chorzele, ……………......................

Kierownik Urzędu

Stanu Cywilnego w Chorzelach

# Uprawnieni do otrzymania dokumentów -proszę o zaznaczenie: osoba, której akt dotyczy, jej małżonek, wstępny, zstępny, rodzeństwo, przedstawiciel ustawowy, opiekun oraz osoba, która wykaże interes prawny.

# WNIOSEK

**o wydanie odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego aktu urodzenia:**

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

nazwisko rodowe………………………………………………………………………………………………………………………………..

numer PESEL (jeśli jest znany wnioskodawcy) ……………………………………………………….............................

imię ojca ………………………………………………………………………………………………………………………………………….....

imię matki …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

nazwisko rodowe matki ……………………………………………………………………………………………………………………..

data urodzenia (dzień, miesiąc, rok)………………………………………………....................................................

miejsce urodzenia………………………………………………………………………………………………………………………………..

nr aktu (jeśli jest znany wnioskodawcy) …………………………………………………………………………………

liczba odpisów – ............... cel wydania odpisu : ........................................................

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

................................................................... podpis wnioskodawcy

data i podpis osoby przyjmującej wniosek

(\*) – **Dane nieobowiązkowe** – wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: numer telefonu w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

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

podpis wnioskodawcy

Sposób odbioru dokumentów- proszę o zaznaczenie:

* w siedzibie USC w Chorzelach, w której złożono wniosek
* pocztą na adres ...........................................................................................................................

**Opłata skarbowa:** 22 zł – odpis skrócony/skrócony wielojęzyczny, 33 zł – odpis zupełny

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U.2022.2142 t.j)

[!] Wypełnia urzędnik:

**Adnotacje urzędowe: nr aktu…………………………………**

**data wydania……………………………………………………………**

**podpis osoby wydającej……………………………………………**