

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(PESEL)

.....
(nr dokumentu tożsamości, data
wydania i organ wydający)

USC.5352.

WNIOSEK O ODTWORZENIE AKTU STANU CYWILNEGO

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego
w Brodnicy
ul. Parkowa 2
63-112 Brodnica**

Proszę o odtworzenie aktu urodzenia/małżeństwa/zgonu* sporządzonego
przez.....

dnia.....nr aktu..... na nazwisko / nazwiska
i imię

nr PESEL:

Zdarzenie nastąpiło w miejscowości

państwo..... dnia

Jako podstawę do dokonania odtworzenia aktu składam oryginał odpisu aktu – **urodzenia, małżeństwa, zgonu*** w języku oraz jego urzędowe tłumaczenie na język polski.

– Oświadczam, że do tej pory nie posiadam polskiego aktu urodzenia/małżeństwa/zgonu*

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

Odpis zupełny sprostowanego aktu odbiorę osobiście / proszę przesłać na adres

.....

Załączniki:

1.

2.

3.

.....
(podpis wnioskodawcy)

UWAGA:

Odpis zupełny wydany zgodnie z art. 110 ust. 2 Prawo o aktach stanu cywilnego podlega opłacie skarbowej w wysokości 39,00 zł.

Zostałem/am poinformowany/a o konieczności zawiadomienia przez Urząd Stanu Cywilnego w Brodnicy
współmałżonka/i (osoby której dotyczy akt) o zamiarze odtworzenia aktu na mój wniosek.

Adres zamieszkania współmałżonka/i, osoby której dotyczy akt:

.....
.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Brodnica z siedzibą przy ulicy Parkowej 2, 63-112 Brodnica. Wyznaczono inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: rodo.inspektor@brodnica.net.pl lub pisemnie na adres: Gmina Brodnica ul. Parkowa 2, 63-112 Brodnica. Dane przetwarzane będą celem realizacji wniosku; odbiorcą danych osobowych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa lub odrębnych umów; dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej; dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach dotyczących archiwizacji; posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody; ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych; Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji wniosku.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

ADNOTACJE URZEDOWE:

Dnia wydano 1 egzemplarz odpisu zupełnego.

.....
(podpis urzędnika)