

Brzeziny, dnia .....

**WNIOSKODAWCA:**

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(seria i nr dokumentu tożsamości)

.....  
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

.....

.....  
(telefon kontaktowy)

**USC.5353.** .....

**KIEROWNIK URZĘDU STANU CYWILNEGO  
W BRZEGINACH**

**WNIOSEK O TRANSKRYPCJE AKTU ZGONU I UZUPEŁNIENIE/SPROSTOWANIE TREŚCI AKTU ZGONU**

Wnoszę o przeniesienie do rejestru stanu cywilnego w drodze transkrypcji:

aktu zgonu: ojca, matki, współmałżonka, dziecka, wnuka, wnuczki, brata, siostry, inne\*:

.....

Proszę o dokonanie:

**1) transkrypcji aktu zgonu na podstawie ..... aktu zgonu wraz z jego  
urzędowym tłumaczeniem.**

**Dane dotyczące osoby zmarłej (wpisać tylko te dane, które występują w dokumencie zagranicznym):**

Imię/ imiona .....

Nazwisko ..... Nazwisko rodowe .....

Stan cywilny ..... Imię i nazwisko osoby zgłaszającej zgon .....

Obywatelstwo osoby zmarłej .....

Data zgonu .....

Miejsce zgonu .....

(nazwa miejscowości, kraj)

Data i miejsce urodzenia osoby zmarłej .....

Imię i nazwisko współmałżonki/a .....

**2) Jeżeli zagraniczny dokument stanu cywilnego nie zawiera wszystkich danych wymaganych przez polskie prawo-akt zgonu podlega uzupełnieniu (art. 37 PASC); akt zgonu podlega sprostowaniu, jeżeli zawiera dane niezgodne z danymi zawartymi we wcześniejszych aktach stanu cywilnego (art. 35 PASC)- z wyjątkiem pisowni polskich znaków diakrytycznych**

☐ Wnoszę o uzupełnienie danych   ☐ Wnoszę o sprostowanie danych   ☐ Nie wnoszę o dokonanie tych czynności

w następującym zakresie:

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

na podstawie aktu(-ów) stanu cywilnego:

.....

Na podstawie art. 104 ust. 7 Ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego proszę o dostosowanie pisowni danych zawartych w zagranicznym dokumencie do reguł pisowni polskiej.

- ☐ Tak  
☐ Nie

**Jednocześnie oświadczam, że:**

- akt ten nie był wpisany w rejestry żadnego Urzędu Stanu Cywilnego na terenie Polski;
- zostałem/am poinformowany/a o konieczności pozostawienia oryginalnego dokumentu oraz oryginału jego tłumaczenia w dokumentach zbiorowych sporządzonego aktu.

**Sposób odbioru dokumentów:**

- ☐ w Urzędzie Stanu Cywilnego w Brzezinach  
☐ pocztą na adres .....

**Do wniosku dołączono:**

1. oryginalny ..... akt zgonu;
2. tłumaczenie przez tłumacza przysięgłego ww. dokumentu;
3. Opłata skarbową w kwocie 50,00 zł (za wydanie odpisu zupełnego po transkrypcji aktu);
4. Opłata skarbową w kwocie 39,00 zł (za wydanie odpisu zupełnego po uzupełnieniu aktu);
5. Opłata skarbową w kwocie 39,00 zł (za wydanie odpisu zupełnego po sprostowaniu aktu);
6. inne .....

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym numeru telefonu, adresu e-mail, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji o prowadzonym postępowaniu\*.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy/ pełnomocnika)

**DOWÓD OSOBISTY WNIOSKODAWCY SERIA ..... NR .....**

.....  
(PODPIS I PIECZĘĆ OSOBY PRZYJMUJĄCEJ WNIOSEK)

\* Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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) zwane dalej w skrócie „RODO” .