

Horyniec-Zdrój, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

.....

(adres zamieszkania)

.....

(telefon kontaktowy)

USC.5362. . 2023 / wypełnia USC/

**Urząd Stanu Cywilnego
w Horyńcu-Zdroju**

Dotyczy: wydania odpisów aktów stanu cywilnego

proszę o wydanie następujących odpisów aktów stanu cywilnego:

odpisu skróconego, odpisu zupełnego, odpisu wielojęzycznego

..... egz. **akt urodzenia*** Nr

..... egz. **akt małżeństwa*** Nr

..... egz. **akt zgonu*** Nr

dotyczącego:

.....
(imię i nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której akt dotyczy,)

.....
(data i miejsce urodzenia*, małżeństwa*, zgonu*)

Odpisy przeznaczone są do złożenia w sprawie

.....

**Osoba, której akt dotyczy: matka, ojciec, siostra, brat, żona, mąż, córka, syn, babcia,
dziadek, wnuk, pełnomocnik.**

.....
(data i podpis)

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: numeru telefonu w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

.....
podpis