

Piła, dnia .....



**KIEROWNIK  
URZĘDU STANU CYWILNEGO  
PL. STASZICA 10  
64-920 PIŁA**

**PODANIE O WYDANIE ODPISÓW AKTÓW STANU CYWILNEGO**

1. Oznaczenie wnioskodawcy: .....

(nazwisko i imię)

2. Oznaczenie miejsca zamieszkania:.....

(miejsce zamieszkania)

3. Seria i nr dowodu osobistego: .....

4. Adres do korespondencji:.....

5. Telefon, e-mail: .....

6. Proszę o wydanie odpisu  skróconego,  pełnego,  wielojęzycznego aktu\*.

\* właściwe zaznaczyć

**1) urodzenia** .....

(imię i nazwisko rodowe, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

**2) małżeństwa** .....

(imię i nazwisko małżonków, data ślubu, stopień pokrewieństwa)

**3) zgonu** .....

(imię i nazwisko osoby zmarłej, data zgonu, stopień pokrewieństwa)

7. Dokument jest potrzebny do:

- zawarcia związku małżeńskiego, sprawy spadkowe, rozwód, alimenty, przysposobienie, sprawy kombatanckie, renta, emerytura, zasiłek rodzinny, świadczenia socjalne, zatrudnienie, nauka, wydanie dokumentu tożsamości, odszkodowanie za mienie zabużańskie, prostowanie błędu pisarskiego

- inne: .....

8. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z klauzulą informacyjną służącą do zbierania danych osobowych w Urzędzie Miasta Piły, zamieszczonej w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Piły – zakładka „Jak załatwić sprawę w Urzędzie”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie ujętym w niniejszym wniosku w celu jego realizacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Piła, dnia.....

.....

czytelny podpis

Adnotacje USC:

Nr aktu .....

Wydano dnia .....

Pokwitowanie odbioru .....