

Piła, dnia .....



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

1. Oznaczenie wnioskodawcy: .....  
(nazwisko i imię /imiona/ nazwisko rodowe)

2. Oznaczenie miejsca zamieszkania: .....  
(miejsce zamieszkania)

3. Adres stałego zameldowania: .....

4. Telefon: .....

5. Seria i nr dowodu osobistego: .....

6. Proszę o wpisanie aktu:

1) urodzenia.....  
(imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia, stopień pokrewieństwa)

2) małżeństwa.....  
(imiona i nazwiska małżonków, data i miejsce ślubu, stopień pokrewieństwa)

Proszę o wpisanie nazwisk noszonych po zawarciu małżeństwa:

a) mężczyzna.....

b) kobieta.....

c) dzieci.....

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

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) dokument nie został wpisany w innym Urzędzie Stanu Cywilnego na terenie Polski,
- 2) oświadczam, że w tej samej sprawie nie złożyłam/em wcześniej wniosku do innego kierownika Urzędu Stanu Cywilnego na terenie Polski.

Proszę także o dostosowanie pisowni danych w akcie zagranicznym do reguł pisowni polskiej lub sprostowanie i uzupełnienie brakujących danych o dane wynikające z:

7. 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