…………………………………………………………………………………… Gostyń, ………………………………….. r.

imię i nazwisko wnioskodawcy

 *adnotacje urzędowe*  **SO.USC.5362.2.1. ...….….2024**

……………………………………………………………………….…..………………..

adres wnioskodawcy Urząd Stanu Cywilnego w Gostyniu

Rynek 2

***Zaznacz i wypełnij*** 63-800 Gostyń

Proszę o wydanie odpisu:

**Aktu urodzenia** skróconego zupełnego wielojęzycznego

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię** | **Nazwisko rodowe** | **Data urodzenia** | **Miejsce urodzenia** | **Pokrewieństwo****To jest moja/mój: [[1]](#footnote-1)**  | **Ilość sztuk** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**Aktu małżeństwa** skróconego zupełnego wielojęzycznego

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko rodowe żony** | **Imię i nazwisko rodowe męża** | **Data ślubu** | **Miejsce ślubu***miejscowość* | **Pokrewieństwo****To jest moja/mój: [[2]](#footnote-2)** | **Ilość sztuk** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

**Aktu zgonu** skróconego zupełnego wielojęzycznego

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko osoby zmarłej** | **Nazwisko rodowe** **(w przypadku kobiety)** | **Data zgonu** | **Miejsce zgonu***miejscowość* | **Pokrewieństwo****To jest moja/mój: ³** | **ilość sztuk** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

**Odpis jest potrzebny w sprawie**: *zaznacz właściwe*

ZUS/KRUS; zasiłek z OPS; dokument tożsamości; szkoła; sprawa spadkowa, alimenty, zatrudnienie, orzeczenie niepełnosprawności; wypłata świadczenia z ubezpieczalni np. PZU; sprawa rozwodowa; sprawa prywatna; inne: …………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| *adnotacje urzędowe*wpłynęło:………………….… |

 ……………..……………...……………………………….…………..

 **podpis wnioskodawcy**

 **potwierdzenie odbioru:** ………………………..…………………………………………….…

 **data i podpis wnioskodawcy**

opłata skarbowa: odpis skrócony/ wielojęzyczny: 22 zł; odpis zupełny: 33 zł

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) wskazuje się, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Gmina Gostyń w imieniu, której działa Burmistrza Gostynia oraz Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego z siedzibą Rynek 2, 63-800 Gostyń. Wyznaczono inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się e-mailem: iod@um.gostyn.pl lub telefonicznie 65 5752113.
2. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit c) w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze na podstawie ustawy z dnia 28.11.2014 r. prawo o aktach stanu cywilnego. Dane będą udostępniane podmiotom wskazanym w przepisach prawa. Dane osobowe mogą być udostępnione innym podmiotom działającym na zlecenie Administratora dostarczającym oprogramowanie komputerowe, świadczącym usługi serwisowe, prawne, bankowe i inne na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany przez przepisy.
3. Istnieje prawo żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, uzyskania ich kopii, prawo do sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi.
4. Podanie danych osobowych wynika z przepisów prawa. Zbierane i przetwarzane dane osobowe nie są poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. Dane nie są przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
1. ,2,3 Np.: rodzic, dziecko, dziadkowie, wnuki, rodzeństwo, współmałżonek itd. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)