

Krosno, dnia

.....
(imię i nazwisko matki dziecka)

Wpływ USC

USC.5353.2025

.....
(Nr PESEL)

USC.5352.2025

.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
(imię i nazwisko ojca dziecka)

.....
(Nr PESEL)

.....
.....
(adres zamieszkania)

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego
w Krośnie**

Prosimy o wpisanie do ksiąg krajowych załączonego aktu urodzenia zawierającego dane:

imię / imiona

nazwisko

data urodzenia **miejsce urodzenia**

kraj urodzenia **nr aktu**

rodzice

ojciec

matka

imię / imiona

.....

nazwisko

.....

nazw. rodowe.....

.....

data urodzenia

.....

miejsce urodzenia

.....

kraj urodzenia

.....

Stan cywilny matki w chwili urodzenia dziecka :
(panna, zamężna, wdowa, rozwiedziona, pozostaje w separacji)

W załączeniu przedkładam:

1. Oryginał zagranicznego dokumentu.
2. Oryginał tłumaczenia w/w dokumentu.

Jednocześnie oświadczamy, że w/w dokument nie został dotychczas wpisany w żadnym Urzędzie Stanu Cywilnego na terenie kraju.

Prosimy o zachowanie pisowni zgodnie z polskimi znakami diakrytycznymi.

Zostaliśmy poinformowani, że składane wraz z wnioskiem oryginały dokumentów zagranicznych oraz ich tłumaczenie nie podlegają zwrotowi.

Zostaliśmy poinformowani, że Urząd Stanu Cywilnego nie nadaje numeru PESEL osobom urodzonym za granicą.

Zostaliśmy poinformowani o możliwości uzupełnienia i / lub sprostowania treści sporządzanego aktu* i wnosimy o :

- dokonanie tych czynności*,
- rezygnuję z dokonania tych czynności*.

*** niepotrzebne skreślić.**

Ustanawiamy pełnomocnika do doręczeń w kraju :

Imię i nazwisko :

Adres zamieszkania

Telefon :

.....

(podpisy wnioskodawców)

ADNOTACJE URZĘDOWE :

- AU matki dziecka Nr USC
- AU ojca dziecka Nr USC
- AM rodziców Nr USC

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z klauzulą dotyczącą zgody na przetwarzanie danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, sporządzoną zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

W zakresie danych osobowych podanych dobrowolnie wyrażam zgodę na ich przetwarzanie w celach związanych z realizacją niniejszego wniosku.

Krosno, dnia

/podpis wnioskodawców/

POTWIERDZAM ODBIÓR ODPISU ZUPEŁNEGO AKTU URODZENIA
(po dokonaniu wnioskowanych czynności)

.....

(data i czytelny podpis)