

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

.....
**URZĄD STANU CYWILNEGO
W KROŚNIE**

wpł dnia.

L.dz..USC.5362.

Proszę o wydanieegz. odpisu **skrótowego / zupełnego / wielojęzycznego ***

aktu **urodzenia / małżeństwa / zgonu*** dotyczącego :

imię i nazwisko

data i miejsce
(urodzenia / małżeństwa / zgonu)*

stopień pokrewieństwa

PESEL osoby, której dotyczy akt

Odpis przeznaczony jest w sprawie.....

.....
*właściwe podkreślić

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

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 wnioskodawcy/

Odpis skrócony i wielojęzyczny aktu - **22 zł**

Odpis zupełny aktu - **33 zł**

Nr aktu arch. nr aktu bieżący

Odpis wydano dnia

.....
(podpis pracownika)