

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

**URZĄD STANU CYWILNEGO
W KROŚNIE**

.....
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

wpł.dnia.

.....
L.dz..USC.5362.

Proszę o wydanie:

1)egz. odpisu **skróconego / zupełnego / wielojęzycznego*** aktu

dotyczącego

(imię i nazwisko, nazwisko rodowe osoby której dotyczy akt, stopień pokrewieństwa, data i miejsce zdarzenia)

PESEL osoby, której dotyczy akt

2)egz. odpisu **skróconego / zupełnego / wielojęzycznego*** aktu

dotyczącego

(imię i nazwisko, nazwisko rodowe osoby której dotyczy akt, stopień pokrewieństwa, data i miejsce zdarzenia)

PESEL osoby, której dotyczy akt

3)egz. odpisu **skróconego / zupełnego / wielojęzycznego*** aktu

dotyczącego

(imię i nazwisko, nazwisko rodowe osoby której dotyczy akt, stopień pokrewieństwa, data i miejsce zdarzenia)

PESEL osoby, której dotyczy akt

4)egz. odpisu **skróconego / zupełnego / wielojęzycznego*** aktu

dotyczącego

(imię i nazwisko, nazwisko rodowe osoby której dotyczy akt, stopień pokrewieństwa, data i miejsce zdarzenia)

PESEL osoby, której dotyczy akt

Odpisy przeznaczone są w sprawie.....

.....
*właściwe podkreślić

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

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

Odpis zupełny aktu - **33 zł**

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/

Nr aktu arch. nr aktu bieżący

Nr aktu arch. nr aktu bieżący

Nr aktu arch. nr aktu bieżący

Nr aktu arch. nr aktu bieżący

Odpisy wydano dnia

.....
(podpis pracownika)