Nr USC.5362.2. .2020 Proszowice, dn.........................................

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

imię i nazwisko wnioskodawcy

…............................................................. **URZĄD STANU CYWILNEGO**

**W PROSZOWICACH**

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

adres zamieszkania

**WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU STANU CYWILNEGO**

**Proszę o wydanie odpisu aktu: skróconego zupełnego wielojęzyczny**

**URODZENIA** (imię, nazwisko rodowe, data i miejsce urodzenia, imiona i nazwiska rodziców, oraz nazwisko rodowe matki)

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

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

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

Cel złożenia wniosku..............................................................................................................................

**MAŁŻEŃSTWA** (imiona i nazwiska rodowe osób zawierających małżeństwo, data i miejsce zawarcia ślubu)

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

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

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

Cel złożenia wniosku..............................................................................................................................

**ZGONU** (imię i nazwisko osoby zmarłej oraz data i miejsce zgonu)

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

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

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

Cel złożenia wniosku..............................................................................................................................

**Osoba uprawniona do otrzymania dokumentu\*: osoba, której akt dotyczy: matka, ojciec, siostra, brat, żona, mąż, córka, syn, babcia, dziadek, wnuk, pełnomocnik, osoba, która wykaże interes prawny (art. 45 prawa a.s.c)** \*prawidłowe zaznaczyć ….........................................................

czytelny podpis

**Potwierdzam odbiór odpisu aktu:**

- urodzenia …...............................................................................................

- małżeństwa …..............................................................................................

- zgonu …......................................................................................................

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

data i podpis

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE L 119 z 04.05.2016 r. informujemy, iż:

1. Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Pani/Pana dane osobowe jest Urząd Stanu Cywilnego w Proszowicach reprezentowany przez Kierownika Urzędu Stanu Cywilnego w Proszowicach z siedzibą ul. 3 Maja 72, 32-100 Proszowice.
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Pan Damian Król, kontakt pod adresem e-mail: [iodo@proszowice.pl](mailto:iodo@proszowice.pl) lub telefonicznie 12 385 12 23.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wydania odpisów aktu stanu cywilnego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art.9 ust.2 lit. b, c, g – ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat, który jest niezbędny do realizacji wskazanych w pkt. 3 celów, a po tym czasie w zakresie wymaganym przez przepisy prawa.
6. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, a także prawo do do przenoszenia danych.
7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie Pani/Pana danych jest wymogiem ustawowym, wynika z realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa.