

Nr rej. SO.5362.....

Liszki, dnia

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy/pełnomocnika/

.....
Nr ewidencyjny Pesel

Urząd Stanu Cywilnego w Liszkach

.....
Adres zamieszkania

Proszę o wydanie: odpisu skróconego, zupełnego, wielojęzycznego aktu *(właściwe podkreślić):

AKTU URODZENIA

Imię (imiona) i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Imię i nazwisko ojca:

Imię i nazwisko rodowe matki:

AKTU MAŁŻEŃSTWA

Imię i nazwisko mężczyzny:

Imię i nazwisko rodowe kobiety:

Data i miejsce zawarcia małżeństwa:

AKTU ZGONU

Imię i nazwisko, nazwisko rodowe:

Data i miejsce zgonu:

Imiona rodziców, nazwisko rodowe matki:

Odpis dotyczy*: mojej osoby, współmałżonka(i), matki, ojca, siostry, brata, żony, męża, córki, syna, babci, dziadka, wnuka, wnuczki, innej osoby (pełnomocnictwo - interes prawny)

Do celów: alimentacyjnych, opieki, kurateli, przysposobienia, ubezpieczenia społecznego, ubezpieczenia zdrowotnego, zatrudnienia, świadczeń socjalnych, szkolnictwa, spadkowych, majątkowych, dowodu osobistego, paszportowych, do zawarcia związku małżeńskiego za granicą, meldunkowych, inne cele

.....*

*** (właściwe podkreślić)**

.....
/czytelny podpis/

**Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych
na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Pani/Pana dane osobowe, jest Wójt Gminy Liszki z siedzibą 32-060 Liszki, ul. Mały Rynek 2.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu: sporządzania aktów stanu cywilnego, odpisów, zaświadczeń, prowadzenia ksiąg stanu cywilnego oraz wydawania decyzji administracyjnych, a także sporządzania testamentu allograficznego, wypełniania obowiązku wynikającego z rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie statystyki publicznej oraz ustawy o ewidencji ludności.

Informujemy, że:

1. Ma Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do czasu załatwienia sprawy, dla potrzeb której dane zostały zebrane, a następnie będą przechowywane przez okres zgodny z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych oraz ustawą z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego.
3. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi w związku z przetwarzaniem danych do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i ma charakter obowiązkowy.
5. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości realizacji składanych wniosków.
6. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych stanowią przepisy ustawy Prawo o aktach stanu cywilnego oraz innych aktów prawnych, na podstawie których realizowane są sprawy z zakresu rejestracji stanu cywilnego, zmiany imion i nazwisk oraz sporządzania testamentu allograficznego.

Ponadto informujemy, że ma Pani/Pan prawo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: adres – e-mail: iod@liszki.pl, adres pocztowy: 32-060 Liszki, ul. Mały Rynek 2.

Potwierdzam odbiór:

- aktu urodzenia
- aktu małżeństwa
- aktu zgonu

.....
/data i czytelny podpis/