**Wniosek o zmianę imienia lub (i) nazwiska**

Liszki, dnia ………..…….……….

Dane osoby, której dotyczy wniosek:

………….………………………………… ………….…………………………………

(imię /imiona i nazwisko oraz nazwisko rodowe) (imię /imiona i nazwisko przedstawiciela ustawowego)

………….………………………………… ………….…………………………………

(adres do korespondencji) (adres do korespondencji)

………….………………………………… ………….…………………………………

(nr PESEL, jeżeli został nadany) (nr PESEL, jeżeli został nadany)

Data i miejsce urodzenia wnioskodawcy: ………………………………………………………….…………

Data i miejsce ślubu wnioskodawcy:……………………………………………………………………….…

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego**

**w Liszkach**

Zwracam się z prośbą o zmianę imienia (imion) / nazwiska (nazwiska rodowego),\* które obecnie noszę (nosi syn/córka)\*……………………………..……………………………………………………….……………….

na imię (imiona) / nazwisko …………………………………………………………………………………….

**Uwaga!**

Nazwisko osoby, która nigdy nie wstępowała w zawiązek małżeński jest jednocześnie jej nazwiskiem rodowym; stąd zmiana takiego nazwiska jest równoznaczna w skutkach ze zmianą nazwiska rodowego. Z kolei w stosunku do osoby, która związek małżeński już zawierała, mówimy o nazwisku i nazwisku rodowym; jeżeli nazwiska te są jednobrzmiące - zmiana rozciąga się na nazwisko rodowe wyłącznie na wyraźne żądanie wnioskodawcy.

**Uzasadnienie podania**

/ważne powody/

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

\*\* Jednocześnie zmiana nazwiska lub nazwiska rodowego rozciąga się na małoletnie dzieci /podać - imię i nazwisko dziecka/: …………..…………………………………………………………………………...…

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

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

\*\*\* Data i miejsce urodzenia małoletniego dziecka: …………………………………………………………

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

\*\*\* Nr PESEL małoletniego dziecka, jeżeli został nadany: ……………………………………………………

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

\*\*\* Adres zamieszkania małoletniego dziecka: ………………………………………………………………...

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

 …………………...........

 (data i podpis)

**OŚWIADCZENIE**

**wnioskodawcy lub przedstawiciela ustawowego**

Oświadczam, że w niniejszej sprawie nie złożyłem(am) wcześniej wniosku do innego kierownika urzędu stanu cywilnego, a także w tej sprawie nie została wcześniej wydana decyzja odmowna.

 …………………...........

 (data i podpis)

Załączniki do podania:

1. opłata skarbowa – 37,00 zł,

2. inne dokumenty uzasadniające wnioskowaną zmianę imienia lub (i) nazwiska

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

\* właściwe zaznaczyć

\*\* dotyczy tylko sytuacji, gdy zmiana nazwiska rozciąga się na małoletnie dzieci

\*\*\* w sytuacji, gdy zmiana imienia lub (i) nazwiska dotyczy tylko małoletniego dziecka, albo gdy

 zmiana nazwiska lub nazwiska rodowego rodzica rozciąga się na małoletnie dzieci

**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 230.

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: odo.marek@onet.pl, adres pocztowy: 32-060 Liszki 230.

..........................................................

/Data i podpis/