



**WNIOSEK
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O ZDOLNOŚCI PRAWNEJ DO
ZAWARCIA ZWIĄZKU MAŁŻEŃSKIEGO ZA GRANICĄ**

**KI- 94 -105
F- 01**

Strona:1
Stron: 2

Wydanie:4

USC.- /
(wypełnia Urząd)

.....
(nazwisko i imię)

Siedlce, dnia

.....
(adres, telefon*)

**KIEROWNIK URZĘDU STANU CYWILNEGO
W SIEDLCACH**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia stwierdzającego możliwość zawarcia
związku małżeńskiego za granicą z:

imię i nazwisko, nazwisko rodowe:

posiadającym obywatelstwo:

data i miejsce urodzenia:

imię i nazwisko ojca:

imię i nazwisko matki:

nazwisko rodowe matki:

stan cywilny:

.....

(podpis)



**WNIOSEK
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O ZDOLNOŚCI PRAWNEJ DO
ZAWARCIA ZWIĄZKU MAŁŻEŃSKIEGO ZA GRANICĄ**

**KI- 94 -105
F- 01**

Strona:2
Stron: 2

Wydanie:4

*** OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: numer telefonu, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

.....
(podpis)