



**WNIOSEK
O WYDANIE ODPISU AKTU STANU CYWILNEGO**

**KI- 101 -115
F- 01**

Strona:1
Stron: 1

Wydanie:6

USC.5362..... ,wpłynęło dnia , podpis

..... Siedlce, dnia
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres miejsca zamieszkania, telefon **

..... **KIEROWNIK URZĘDU STANU CYWILNEGO
W SIEDLCACH**

Zwracam się z wnioskiem o wydanie odpisu:

AKTU URODZENIA

Skróconego/zupełnego/wielojęzycznego*

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

Dane osoby, której akt dotyczy: imię, nazwisko, nazwisko rodowe, PESEL, data i
miejsce urodzenia, imiona rodziców, nazwisko rodowe matki, pokrewieństwo

AKTU MAŁŻEŃSTWA

Skróconego/zupełnego/wielojęzycznego*

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

Dane osoby, której akt dotyczy: imię, nazwisko, nazwisko rodowe, PESEL, data i
miejsce urodzenia, imiona rodziców, nazwisko rodowe matki, , data i miejsce zawarcia
małżeństwa, pokrewieństwo. Dane małżonka

AKTU ZGONU

Skróconego/zupełnego/wielojęzycznego*

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

Dane osoby, której akt dotyczy: imię, nazwisko, nazwisko rodowe, PESEL data i
miejsce urodzenia, imiona rodziców, nazwisko rodowe matki, data i miejsce zgonu,
,pokrewieństwo

* właściwe zaznaczyć

	WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU STANU CYWILNEGO	KI- 101 -115 F- 01	
		Strona:1 Stron: 1	Wydanie:6

Cel wydania odpisu:

Uprawnieni do otrzymania dokumentów: ojciec, matka, brat, siostra, mąż, żona, syn, córka, dziadek, babcia, wnuk, pełnomocnik oraz osoba, która wykaże interes prawny

.....
(podpis)

Sposób odbioru:	
<input type="checkbox"/>	Odbiór osobisty w siedzibie organu
<input type="checkbox"/>	Upoważniam do odbioru: imię, nazwisko, PESEL, nr d.o.

<input type="checkbox"/>	Odbiór w innym usc

Otrzymałem/am

.....
(podpis)

Adnotacje urzędowe:
nr aktu/druku
data wydania
podpis osoby wydającej

**** 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)