

Lubartów, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon*)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Lubartowie**

**WNIOSEK
O WPISANIE DO REJESTRU STANU CYWILNEGO
AKTU ZGONU SPORZĄDZONEGO ZA GRANICĄ**

Wnoszę o wpisanie do rejestru stanu cywilnego aktu zgonu sporządzonego za granicą:

- kraj
- miejsowość zgonu.....
- data
- nr
- na imię/imiona i nazwisko.....
- stan cywilny.....

Jednocześnie proszę o dokonanie wszelkich sprostowań błędnie wpisanych treści aktu oraz jego uzupełnienia o brakujące dane, jeżeli wymaga tego polskie prawo.

Ponadto proszę o zastosowanie w treści aktu polskich znaków diakrytycznych, jeżeli nie użyto ich w treści zagranicznego odpisu aktu.

Oświadczam, że wyżej wymieniony akt nie został wpisany w księgach stanu cywilnego w Polsce.

Do wniosku przedkładam następujące załączniki :

1. oryginał aktu stanu cywilnego - aktu zgonu (**złożony dokument nie podlega zwrotowi**)
2. urzędowe tłumaczenie na język polski ww. aktu
3. dowód opłaty skarbowej
4.

.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*Podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt w sprawie wniosku.

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

Zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać cofnięta w dowolnym momencie.

Potwierdzam, że administrator danych umożliwił mi zapoznanie się z treścią klauzuli informacyjnej dot. przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (przetwarzanie w związku z ustawą z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego i ustawą z dnia 17 października 2008 r. o zmianie imienia i nazwiska).

.....
(czytelny podpis osoby składającej podanie)