

Wnioskodawca:

(imię i nazwisko, m-ce zamieszkania lub adres do korespondencji)

Gostynin, dnia

.....

.....

.....

tel. kontaktowy, e-mail¹

.....

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Gostyninie**

**WNIOSEK
O UZUPEŁNIENIE AKTU STANU CYWILNEGO**

Proszę o uzupełnienie aktu: urodzenia ☐ małżeństwa ☐ zgonu ☐

który dotyczy: (imię lub imiona / nazwisko, data i miejsce zdarzenia)

.....

.....

oznaczenie aktu

następującymi danymi:

.....

.....

.....

.....

Podstawą do uzupełnienia jest:

.....

Do wniosku załączam:

.....

.....

podpis wnioskodawcy

Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Kierownika Urzędu Stanu Cywilnego w Gostyninie moich danych osobowych: numeru telefonu, adresu e-mail, aby urząd mógł mi przekazać istotne informacje o prowadzonym postępowaniu w sprawie uzupełnienia aktu stanu cywilnego. Zgody udzielam na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO, który dotyczy przetwarzania danych osobowych na podstawie dobrowolnej zgody².

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

Opłata skarbową: 39 zł za wydanie odpisu zupełnego po uzupełnieniu aktu stanu cywilnego.

1. Dane nieobowiązkowe – numer telefonu i adres e-mail podajesz dobrowolnie, musisz przy tym wyrazić zgodę na jego przetwarzanie. Dane te ułatwią nam kontakt, gdy będziemy rozpatrywali wniosek i załatwiali sprawę.
2. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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.