

Wnioskodawca/y:  
(imię i nazwisko, m-ce zamieszkania lub adres do korespondencji)

Gostynin, dnia .....

.....

.....

.....

tel. kontaktowy, e-mail<sup>1</sup> .....

.....

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Gostyninie**

## **WNIOSEK O ODTWORZENIE TREŚCI AKTU MAŁŻEŃSTWA**

Data sporządzenia aktu (dzień, miesiąc, rok) .....

miejsce sporządzenia aktu (miejscowość, kraj) .....

imię/imiona mężczyzny .....

nazwisko mężczyzny .....

nazwisko rodowe mężczyzny .....

stan cywilny mężczyzny .....

data urodzenia (dzień, miesiąc, rok) .....

miejsce urodzenia (miejscowość, kraj) .....

numer PESEL mężczyzny (jeżeli posiada) .....

imię/imiona kobiety .....

nazwisko kobiety .....

nazwisko rodowe kobiety .....

stan cywilny kobiety .....

data urodzenia (dzień, miesiąc, rok) .....

miejsce urodzenia (miejscowość, kraj) .....

numer PESEL kobiety (jeżeli posiada) .....

nazwisko ojca mężczyzny .....

imię/imiona ojca mężczyzny .....

nazwisko rodowe ojca mężczyzny .....

nazwisko matki mężczyzny .....

imię/imiona matki mężczyzny .....

nazwisko rodowe matki mężczyzny .....

nazwisko ojca kobiety .....

imię/imiona ojca kobiety .....

nazwisko rodowe ojca kobiety .....

nazwisko matki kobiety .....

imię/imiona matki kobiety .....

nazwisko rodowe matki kobiety .....

miejsce zawarcia małżeństwa (miejscowość, kraj) .....

Data zawarcia małżeństwa (dzień, miesiąc, rok) .....

Oświadczamy, że po zawarciu małżeństwa nosimy nazwiska:

mąż .....

żona .....

dziecko .....

Proszę o sprostowanie aktu w ten sposób, że:

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

Proszę o uzupełnienie aktu następującymi danymi:

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

Do wniosku załączam:

.....  
.....

Oświadczam, że odpisu aktu nie posiadam i nie mogę go uzyskać, ponieważ .....

.....  
oraz, że dotychczas nie składałem/am wniosku o odtworzenie aktu małżeństwa w trybie sądowym lub administracyjnym.

**Wyżej wymienione dane zostaną wpisane do aktu o ile znajdą potwierdzenie w załączonych dokumentach.**

Sposób odbioru dokumentów: ☐ osobiście ☐ pocztą

Urząd poinformował mnie o konieczności pozostawienia oryginalnego dokumentu oraz oryginału jego tłumaczenia w dokumentach zbiorowych sporządzanego aktu.

.....  
podpis wnioskodawcy mąż

.....  
podpis wnioskodawcy żona

### **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 odtworzenia aktu małżeństwa. Zgody udzielam na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO, który dotyczy przetwarzania danych osobowych na podstawie dobrowolnej zgody<sup>2</sup>.

.....  
podpis wnioskodawcy/ów

**Oplata skarbową:** 39 zł za wydanie odpisu zupełnego po odtworzeniu aktu, 39 zł za wydanie odpisu zupełnego po uzupełnieniu aktu, 39 zł za wydanie odpisu zupełnego po sprostowaniu aktu.

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.