

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 ODTWORZENIE TREŚCI AKTU ZGONU

Data sporządzenia aktu (dzień, miesiąc, rok)

miejsce sporządzenia aktu (miejscowość, kraj)

imię/imiona osoby zmarłej

nazwisko osoby zmarłej

nazwisko rodowe osoby zmarłej

stan cywilny osoby zmarłej

data urodzenia (dzień, miesiąc, rok)

miejsce urodzenia (miejscowość, kraj)

numer PESEL osoby zmarłej (jeżeli posiadała)

imię/imiona małżonka

nazwisko rodowe małżonka

PESEL małżonka osoby zmarłej

nazwisko ojca osoby zmarłej

imię ojca osoby zmarłej

nazwisko rodowe ojca osoby zmarłej

nazwisko matki osoby zmarłej

imię matki osoby zmarłej

nazwisko rodowe matki osoby zmarłej

miejsce zgonu (miejscowość, kraj)

data zgonu (dzień, miesiąc, rok)

godzina zgonu

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 zgonu 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

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 zgonu. Zgody udzielam na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO, który dotyczy przetwarzania danych osobowych na podstawie dobrowolnej zgody².

.....
podpis wnioskodawcy

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 uchylecia dyrektywy 95/46/WE.