Orońsko, dn. …………………….

…………………………………….

imię i nazwisko wnoszącego podanie

…………………………………… *USC 5362 / /20*

adres

…………………………………… ***Kierownik***

***Urząd Stanu Cywilnego***

***w Orońsku***

**Wnoszę o wydanie:**

**1) - ……… egz. odpisu skróconego /wielojęzycznego/ zupełnego\* aktu …………………………..**

dotyczącego ………………………………………………………………….........................................

………………………………………………………………………………………...............................

(imię i nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, data i miejsce zdarzenia)

**2) - ……… egz. odpisu skróconego /wielojęzycznego/ zupełnego\* aktu …………………………**

dotyczącego ………………………………………………………………….........................................

………………………………………………………………………………………...............................

(imię i nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, data i miejsce zdarzenia)

**3) - ……… egz. odpisu skróconego /wielojęzycznego/ zupełnego\* aktu …………………………..**

dotyczącego ………………………………………………………………….........................................

………………………………………………………………………………………...............................

(imię i nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, data i miejsce zdarzenia)

**4) - ……… egz. odpisu skróconego /wielojęzycznego/ zupełnego\* aktu …………………………..**

dotyczącego …………………………………………………………………........................................

……………………………………………………………………………………….............................

(imię i nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, data i miejsce zdarzenia)

**5) - ……… egz. odpisu skróconego /wielojęzycznego/ zupełnego\* aktu …………………………**

dotyczącego …………………………………………………………………......................................

………………………………………………………………………………………............................

(imię i nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, data i miejsce zdarzenia)

Odpis/y przeznaczony/e są do złożenia w celach:\**) rentowo-emerytalnych, ubezpieczenia społecznego (ZUS) ubezpieczenia zdrowotnego (NFZ), alimentacyjnych, rozwodowych, spadkowych, paszportowych, zawarcia małżeństwa, dowodu osobistego, meldunkowych, zasiłku rodzinnego, PZU, banku, nauki, zatrudnienia, cele własne\*) inne ………………………………………………………………………………………………..*

Odpis dotyczy:\*) *mojej osoby, rodzeństwa, dzieci, współmałżonka, rodziców, babci, dziadka, wnuków …………………………………………………………………………………………………........*

\* ) właściwe podkreślić

…………………………………..

czytelny podpis wnioskodawcy

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Potwierdzam odbiór wyżej wymienionego/ych aktu(ów)

………………………………………………..

(data i podpis)

podpis pracownika przyjmującego wniosek

Opłata skarbowa:

22 zł – odpis skrócony/wielojęzyczny, 33 zł – odpis zupełny, Podstawa prawna: Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U t.j. z 2018 poz. 1044 )

-verte-

**INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Drogi Kliencie, zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Twoje dane osobowe, jest Wójt Gminy Orońsko; ul. Szkolna 8; 26-505 Orońsko.

Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez nas w celu: sporządzania aktów stanu cywilnego, odpisów, zaświadczeń, prowadzenia ksiąg stanu cywilnego oraz wydawania decyzji administracyjnych. Wypełniania obowiązku wynikającego z rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie statystyki publicznej oraz ustawy o ewidencji ludności.

Informujemy, że:

1. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

2. Twoje dane osobowe będą przetwarzane do czasu załatwienia sprawy dla potrzeb której Twoje dane zostały zebrane, a następnie będą przechowywane u nas przez okres zgodny z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych oraz ustawą z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego.

3. Masz prawo do wniesienia skargi w związku z przetwarzaniem przez nas Twoich danych do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

4. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i ma charakter obowiązkowy.

5. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości realizacji składanych wniosków.

6. Podstawę prawną przetwarzania Twoich danych stanowią przepisy ustawy Prawo o aktach stanu cywilnego oraz innych aktów prawnych, na podstawie których realizowane są sprawy z zakresu rejestracji stanu cywilnego, zmian imion i nazwisk.

Ponadto informujemy, że masz prawo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw – z przyczyn związanych z Twoją szczególną sytuacją – wobec przetwarzania Twoich danych osobowych.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych:

adres – e-mail: inspektor@cbi24.pl.