

Kleszczele,

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy).....
(adres)
.....Urząd Stanu Cywilnego
w Kleszczelach

PODANIE

Zwracam się z prośbą o wydanie mi odpisu skróconego, zupełnego, wielojęzycznego aktu stanu cywilnego dotyczącego:

	Imię i nazwisko PESEL	Odpis aktu: urodzenia, małżeństwa, zgonu/	Data i miejsce urodzenia, małżeństwa, zgonu	Stopień pokrewieństwa
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Odpis niezbędny jest do przedłożenia w

Oświadczam, że zapoznałem/ zapoznałam się z informacją dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych przez Administratora: Ministra Cyfryzacji, Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji oraz Kierownika Urzędu Stanu Cywilnego w Kleszczelach w zakresie spraw objętych ustawą z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego.

podpis

kwituję odbiór.....

data odbioru.....

Oplata skarbową:

odpis skrócony/ wielojęzyczny – 22 zł

odpis zupełny – 33 zł

Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Kleszczel, Urząd Miejski w Kleszczelach, ul. 1 Maja 4, 17-250 Kleszczele. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych: Urząd Miejski w Kleszczelach, ul. 1 Maja 4, 17-250 Kleszczele, tel. 856818004, e-mail: iod@um.kleszczele.wrotapodlasia.pl