

Nr rej. SO.5362.....

Liszki, dnia

.....

Imię i nazwisko

.....

Nr ewidencyjny Pesel

.....

Adres zamieszkania

PODANIE

Proszę o wydanie odpisu skróconego, zupełnego, wielojęzycznego aktu ***(właściwie podkreślić)**:

URODZENIA Imię (imiona) i nazwisko
urodzonego/nej dnia W
imiona rodziców
nazwisko rodowe matki.....
Cel złożenia odpisu

MAŁŻEŃSTWA Na nazwisko
/Imię i nazwisko mężczyzny/
.....
/Imię i nazwisko rodowe kobiety/
Zawartego dnia W
Cel złożenia odpisu

ZGONU Imię (imiona) i nazwisko
Zmarłego/ej dnia W
Cel złożenia odpisu

Określenie uprawnienia do otrzymania dokumentu:

Osoba, której akt dotyczy, matka, ojciec, siostra, brat, żona, mąż, córka, syn, babka, dziadek, wnuk, pełnomocnik* (*właściwie podkreślić*)

.....

/czytelny podpis/

**Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych
na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze**

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 Pani/Pana dane osobowe, jest Wójt Gminy Liszki z siedzibą 32-060 Liszki, ul. Mały Rynek 2.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu: sporządzania aktów stanu cywilnego, odpisów, zaświadczeń, prowadzenia ksiąg stanu cywilnego oraz wydawania decyzji administracyjnych, a także sporządzania testamentu allograficznego, wypełniania obowiązku wynikającego z rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie statystyki publicznej oraz ustawy o ewidencji ludności.

Informujemy, że:

1. Ma Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do czasu załatwienia sprawy, dla potrzeb której dane zostały zebrane, a następnie będą przechowywane 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. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi w związku z przetwarzaniem 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 Pani/Pana danych stanowią przepisy ustawy Prawo o aktach stanu cywilnego oraz innych aktów prawnych, na podstawie których realizowane są sprawy z zakresu rejestracji stanu cywilnego, zmiany imion i nazwisk oraz sporządzania testamentu allograficznego.

Ponadto informujemy, że ma Pani/Pan prawo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: adres – e-mail: iod@liszki.pl, adres pocztowy: 32-060 Liszki, ul. Mały Rynek 2.

.....
/Data i podpis/

Potwierdzam odbiór:

- aktu urodzenia

- aktu małżeństwa

- aktu zgonu

.....
/Data i podpis/