| **ODTWORZENIE AKTU STANU CYWILNEGO****USC IX** |
| --- |

# **WNIOSEK**

| Urząd Miasta Piotrkowa TrybunalskiegoURZĄD STANU CYWILNEGOpasaż Karola Rudowskiego 10, tel. (44) 732-77-07, 732-77-09  |
| --- |

**OZNACZENIE WNIOSKODAWCY DATA:**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko:  |
| Nr Pesel  |
| Adres do korespondencji:  |

Nr telefonu\*\*:

**TREŚĆ WNIOSKU:**

Proszę o odtworzenie aktu urodzenia / aktu małżeństwa / aktu zgonu\*

który dotyczy: mojej osoby / córki / syna / matki / ojca / brata / siostry / współmałżonka / ……………………..\*

1. DANE DOTYCZĄCE OSOBY URODZONEJ – odtworzenie aktu urodzenia

|  |
| --- |
| Imiona i nazwisko:  |
| Data, miejsce, kraj urodzenia  |
| Imiona i nazwisko ojca oraz nr PESEL (jeśli został nadany) |
| Imiona i nazwisko matki, stan cywilny matki w dniu urodzenia dziecka oraz nr PESEL (jeśli został nadany) |

1. DANE DOTYCZĄCE ZAWARTEGO MAŁŻEŃSTWA – odtworzenie aktu małżeństwa

|  |
| --- |
| Imiona, nazwisko, obywatelstwo mężczyzny oraz nr PESEL (jeśli został nadany) |
| Data, miejsce, kraj urodzenia mężczyzny |
| Imiona, nazwisko, obywatelstwo kobiety oraz nr PESEL (jeśli został nadany) |
| Data, miejsce, kraj urodzenia kobiety |
| Data, miejsce, kraj zawarcia małżeństwa |

\* niepotrzebne skreślić

\*\* numer telefonu nie jest obowiązkowy, ale może ułatwić kontakt i przyspieszyć realizację wniosku

OŚWIADCZENIE MAŁŻONKÓW O NAZWISKACH NOSZONYCH PO ZAWARCIU MAŁŻEŃSTWA

Nazwisko męża : ……………………………………………………………………………….

Nazwisko żony: ………………………………………………………………………………...

Nazwisko dzieci: ………………………………………………………………………………..

**Podpis męża …………………………………………………….. Podpis żony ……………………………………….……..**

1. DANE DOTYCZĄCE OSOBY ZMARŁEJ – odtworzenie aktu zgonu

|  |
| --- |
| Imiona, nazwisko, nazwisko rodowe  |
| Data, miejsce, kraj urodzenia  |
| Stan cywilny oraz nr PESEL (jeśli został nadany) |
| Data i godzina zgonu, miejsce i kraj zgonu |
| Imiona i nazwisko ojca  |
| Imiona i nazwisko matki |
| Imiona i nazwisko współmałżonka |

Oświadczam, że dotychczas akt urodzenia /małżeństwa / zgonu\* nie został sporządzony w żadnym urzędzie stanu cywilnego na terenie Polski.

Proszę o dostosowanie pisowni imion i nazwisk do zasad pisowni polskiej.\*

DODATKOWE WYJAŚNIENIA WNIOSKODAWCY

|  |
| --- |
|  |

\* niepotrzebne skreślić

 **Załączniki:**

1. Dowód opłaty skarbowej: 39,00 zł

2. Pełnomocnictwo z dnia: ………………………………………………………………………………..

3. ………………………………………………………………………………………………………………………

4. ………………………………………………………………………………………………………………………

5. ………………………………………………………………………………………………………………………

**Podpis wnioskodawcy[[1]](#footnote-1):** ………………………………………………………….…………..

**POTWIERDZENIE ODBIORU**

Odpis aktu otrzymałam/em dnia ……………………………………………………..…

 Podpis ………………………………………………………………………….

**Klauzula informacyjna:**

Mając na względzie dbałość o właściwe dysponowanie danymi osobowymi oraz mając na względzie rozpoczęcie obowiązywania przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2019/679 z dnia
27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), a w szczególności art. 13 RODO informujemy, że:
Administratorem Państwa danych osobowych jest Prezydent Miasta Piotrkowa Trybunalskiego z siedzibą przy Pasażu Karola Rudowskiego 10 w Piotrkowie Trybunalskim (kod pocztowy: 97-300), tel.: 44 732 77 01,
e-mail: e-urzad@piotrkow.pl.
Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Miasta Piotrkowa Trybunalskiego

 z którym skontaktować się można poprzez adres e-mail: iod@piotrkow.pl
Państwa dane osobowe będziemy przetwarzać w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z ustawy z dnia 28 listopada 2014 Prawo o aktach stanu cywilnego.
Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji w/w celu, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a w przypadku danych które są przetwarzane na podstawie zgody również prawo sprzeciwu, żądania zaprzestania przetwarzania
 i przenoszenia danych oraz cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
Mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo że przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy Ogólnego Rozporządzenia
 o Ochronie Danych Osobowych.
Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały udostępnianiu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały profilowaniu.
Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Data ostatniej aktualizacji: : lipiec 2024 r.

1. Złożenie podpisu potwierdza także zapoznanie się z poniższą klauzulą informacyjną zgodną z RODO. [↑](#footnote-ref-1)