**WNIOSEK**

 **O UZUPEŁNIENIE AKTU STANU CYWILNEGO**

Imię i nazwisko, Nr PESEL……………….……………………….…….…

Adres zameldowania/ostatni adres zameldowania…………………………………

Adres do korespondencji………………………………………………..…

nr dokumentu tożsamości………………………………………………….

Nr telefonu…………………………………………………………….

 Imię i nazwisko, Nr PESEL……………….……………………….………

Adres zameldowania/ostatni adres zameldowania…………………………………

Adres do korespondencji………………………………………………..…

nr dokumentu tożsamości………………………………………………….

Nr telefonu…………………………………………………………….

KIEROWNIK
URZĘDU STANU CYWILNEGO

W DOBRYM MIEŚCIE

Proszę o uzupełnienie aktu………………………………………….. przez wpisanie …………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...

## Dokumenty stanowiące podstawę uzupełnienia ( USC, w którym są przechowywane ):

1…………………………………………………………

2…………………………………………………………

3…………………………………………………………

4…………………………………………………………

*Potwierdzam, że zapoznałem/am się z treścią: „Klauzuli informacyjnej dot. przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (przetwarzanie w związku z ustawą z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego, ustawą z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy, ustawą z dnia 17 października 2008 r. o zmianie imienia i nazwiska oraz ustawą z dnia 16 października 1992 r. o orderach i odznaczeniach)”.*

…………………………………… …………………………………….

 ( podpis ) ( podpis )