

.....
(Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

Opoczno, dnia

.....
(Adres do korespondencji)

**Urząd Stanu Cywilnego
w Opocznie**

.....
(Nr dokumentu tożsamości)

P O D A N I E

Proszę o wydanie odpisu: *skróconego, zupełnego, wielojęzycznego**

aktu urodzenia:
(imię i nazwisko rodowe, data i miejsce urodzenia)

.....
.....

aktu małżeństwa:
(imię i nazwisko rodowe mężczyzny, kobiety oraz data i miejsce ślubu)

.....
.....

aktu zgonu:
(imię i nazwisko, data i miejsce zgonu)

- w celach*:**
- rentowo-emerytalnych
 - alimentacyjnych
 - spadkowych
 - rozwodowych
 - zasiłku rodzinnego, socjalnego
 - nauki, szkolnictwa
 - zatrudnienia
 - inne

- odpis dotyczy*:**
- mojej osoby
 - dzieci
 - współmałżonka
 - rodziców
 - babci, dziadka
 - rodzeństwa
 -

- sposób odbioru*:**
- osobiście
 - przez pełnomocnika
 -

.....
(podpis Wnioskodawcy)

*** właściwe należy podkreślić**

Realizując wymogi Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE prosimy o zapoznanie się z udostępnioną na stronie internetowej: <http://bip.opoczno.pl/rodo> informacją na temat przetwarzania przez Urząd Miejski w Opocznie danych osobowych. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Opoczna. Dane przetwarzane są wyłącznie w celu wykonywania zadań Gminy. Posiada Pani/Pan prawo dostępu, sprostowania, ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych.

Kwituję odbiór odpisu aktu stanu cywilnego :

.....

Opczno,
(data) (podpis)