

Wnioskodawca

.....
(imię/imiona, nazwisko)

.....
(nazwisko rodowe)

.....
(adres zamieszkania, do korespondencji)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(stan cywilny)

.....
(obywatelstwo)

.....
(PESEL)

.....
(nr dokumentu tożsamości, data wydania i organ wydający)

**KIEROWNIK URZĘDU STANU CYWILNEGO
W WIŚNIEWIE**

WNIOSEK O ZMIANĘ IMIENIA/NAZWISKA

Wnoszę o zmianę:

- imienia (imion) *

na:
.....

- nazwiska noszonego

na:
.....

- nazwiska rodowego

na:
.....

- nazwiska noszonego i rodowego

na:
.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wskazuję, że:

1. Akt urodzenia został sporządzony w USC.....
2. Akt małżeństwa został sporządzony w USC.....
3. Akt urodzenia małoletniego dziecka został sporządzony w USC.....

Oświadczam, że w powyższej sprawie nie został złożony wniosek do innego kierownika urzędu stanu cywilnego/nie została wydana już decyzja odmowna.

Załączniki*

- **Zgoda dziecka, które ukończyło 13 lat na zmianę swojego imienia (imion), nazwiska**
- **Zgoda drugiego rodzica na zmianę imienia (imion), nazwiska małoletniego dziecka**
- **Inne (wymienić jakie):**

.....
(własnoręczny, czytelny podpis wnioskodawcy,
dotychczasowym nazwiskiem)

Opłata skarbową: **37 zł.**

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych – Dziennik Urzędowy UE L 119 z dn. 4 maja 2016 r. zwanej dalej RODO)

* wyrażam zgodę

* nie wyrażam zgody (zakreślić właściwe)

na przetwarzanie moich danych osobowych w formie nr tel. i/lub adresu e-mail
..... przez Wójta Gminy Wiśniew, ul. Siedlecka 13, 08-112 Wiśniew wyłącznie w celu sprawnego kontaktu przy załatwieniu przedmiotowej sprawy.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym informacją o celu i sposobach przetwarzania moich danych osobowych, prawie dostępu do treści do swoich danych, prawie ich poprawiania oraz o prawie do wycofania w dowolnym momencie zgody, która nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wiśniew,

Imię (imiona) i nazwisko

Adres:

.....

OŚWIADCZENIE
RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO)
O ZGODZIE NA ZMIANĘ NAZWISKA DZIECKA
Podstawa prawna: art. 8 ust 2 – 4 ustawy z dnia 17 października 2008 r. -
O zmianie imienia i nazwiska

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zmianę nazwiska mojego dziecka

.....

na nazwisko

.....

(własnoręczny podpis rodzica (opiekuna prawnego))*

* W przypadku braku możliwości zgłoszenia się do USC Wiśniew osobiście podpis można poświadczyć notarialnie

Imię (imiona) i nazwisko

Adres

.....

Nr ewidencyjny PESEL

Nr dowodu osobistego

OŚWIADCZENIE

Dziecka, które ukończyło 13 lat o zgodzie na zmianę
jego imienia/nazwiska*

Podstawa prawna: art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 17 października 2008 r.-
O zmianie imienia i nazwiska

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zmianę mojego imienia/nazwiska*

.....

na imię/nazwisko*

.....
(własnoręczny podpis dziecka złożony
przed Kierownikiem USC)

* niepotrzebne skreślić