

Kłoczew, dn.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)
.....
(miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji, jeżeli inny)
.....
.....
(imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy)
.....
(nr telefonu kontaktowego wnioskodawcy/pełnomocnika)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Kłoczewie**

**Wniosek
o uzupełnienie aktu stanu cywilnego**

Na podstawie art. 37 ustawy prawo o aktach stanu cywilnego proszę o uzupełnienie
aktu urodzenia* , małżeństwa* , zgonu* dotyczącego

.....
(imię i nazwisko)

Sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Kłoczewie pod numerem:

..... z roku
następującymi danymi:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Zgodnie z wcześniej sporządzonym aktem

Nr
sporządzonym w Urzędzie Stanu Cywilnego w

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchwalenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: nr telefonu, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

***niepotrzebne skreślić**

.....
(podpis wnioskodawcy/pełnomocnika)