

7. Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej

Odpis zupełny aktu zgonu po dokonaniu uzupełnienia odbiorę osobiście/przesłać na adres*:

czytelny podpis wnioskodawcy/wnioskodawców

Załączniki do wniosku:	
<input checked="" type="checkbox"/>	potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 39 zł. (opłatę można uiścić w kasie Urzędu Gminy w Kwilczu lub na rachunek bankowy Urzędu: 13 9082 0005 4200 0114 2000 0050
<input type="checkbox"/>	oryginał zagranicznego dokumentu stanu cywilnego sporządzonego za granicą wraz z jego tłumaczeniem dokonanym przez tłumacza przysięgłego lub konsula (tłumaczenie aktu nie jest wymagane, jeżeli oryginał dokumentu został wydany na tzw. wielojęzycznym druku - stosowanie do postanowień Konwencji Nr 16 sporządzonej w Wiedniu dnia 8 września 1976 r. dotyczącej wydawania wielojęzycznych odpisów skróconych aktów stanu cywilnego - Dz. U. z 2004 r. Nr 166, poz. 1735)
<input type="checkbox"/>	uwierzytelniony odpis lub wypis, lub uwierzytelnioną reprodukcję materiałów archiwalnych
<input type="checkbox"/>	Inne – (jakie) – wymienić:

ADNOTACJE URZĘDOWE

Opłata skarbowa	Nr aktu:
	Nr druku:
	Wydano dnia:
	Pieczeń i podpis wydającego odpis

Odpis zupełny aktu zgonu wysłano dnia _____ na adres wskazany we wniosku.

POTWIERDZENIE ODBIORU ODPISU ZUPEŁNEGO AKTU ZGONU :

Data Czytelny podpis