
miejsowość

data

Imię i Nazwisko, adres zamieszkania Wnioskodawcy/ów

Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego w Kwilczu
Urząd Stanu Cywilnego w Kwilczu
ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 23
64-420 Kwilcz

WNIOSEK O UZUPEŁNIENIE AKTU MAŁŻEŃSTWA

Stosownie do art. 37 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. *Prawo o aktach stanu cywilnego* wnoszę o uzupełnienie aktu małżeństwa:

Numer aktu małżeństwa, nazwa USC			
Imię (imiona) i nazwisko osób, których akt dotyczy:			
UZUPEŁNIENIU PODLEGAĆ BĘDĄ NASTĘPUJĄCE DANE: (właściwe zaznaczyć: X)			
		MĘŻCZYZNY	KOBIETY
	Nazwisko rodowe		
	Stan cywilny (w chwili zawierania małżeństwa)		
	Data urodzenia		
	Miejsce urodzenia		
	Nazwisko ojca		
	Imię (imiona) ojca		
	Nazwisko rodowe ojca		
	Nazwisko matki		
	Imię (imiona) matki		
	Nazwisko rodowe matki		
	Imię i nazwisko świadków		
	Inne (jakie?) – wymienić		
ZGODNIE Z WCZEŚNIEJ SPORZĄDZONYM AKTEM URODZENIA MĘŻCZYZNY:			
Numer aktu urodzenia			
Nazwa USC			

ZGODNIE Z WCZEŚNIEJ SPORZĄDZONYM AKTEM URODZENIA KOBIETY:	
Numer aktu urodzenia	
Nazwa USC	
Zostałam/em poinformowany o konieczności powiadomienia przez Urząd Stanu Cywilnego w Kwilczu współmałżonka/osoby, której akt dotyczy o zamiarze uzupełnienia aktu lub o złożeniu wniosku o uzupełnienie aktu urodzenia.	
Adres zamieszkania współmałżonka/osoby, której akt dotyczy* (niewłaściwe skreślić)	
Klauzula informacyjna	
<p>1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Gminy w Kwilczu jest: Wójt Gminy Kwilcz, ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 23, 64-420 Kwilcz.</p> <p>2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Urzędu Gminy w Kwilczu, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych za pomocą adresu e-mail ido@kwilcz.pl lub office@kwilcz.pl.</p> <p>3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w celu realizacji złożonego wniosku na podstawie: Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.</p> <p>4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione o uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.</p> <p>5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.</p> <p>6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych.</p> <p>7. Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.</p> <p>8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.</p> <p>9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.</p> <p>10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.</p>	
Odpis zupełny aktu małżeństwa po dokonaniu uzupełnienia odbiorę osobiście/prześłać 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 dokonany 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

	Nr aktu:
	Nr druku:
	Wydano dnia:
Opłata skarbową	Pieczęć i podpis wydającego odpis
Odpis zupełny aktu małżeństwa wysłano dnia _____ na adres wskazany we wniosku.	

POTWIERDZENIE ODBIORU ODPISU ZUPEŁNEGO AKTU MAŁŻEŃSTWA:

_____	_____
Data	Czytelny podpis