

Biała, dnia

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

W przypadku, kiedy akt znajduje się w innym USC:

nr tel.:

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Białej**

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

- **urodzenia** (nazwisko i imię, data i miejsce urodzenia)

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

- **małżeństwa** (nazwisko i imię, data i miejsce zawarcia małżeństwa)

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

- **zgonu** (nazwisko i imię, data i miejsce zgonu)

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

Dokument jest mi potrzebny do

Stosunek pokrewieństwa do osoby, której akt dotyczy:

* niepotrzebne skreślić

POUCZENIE:

Urząd Miejski w Białej, zgodnie z art. 29 ust 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) informuje, że:

- 1) administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Burmistrz Białej ul. Rynek 10, 48-210 Biała;
- 2) Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji obowiązku ustawowego wynikającego z ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz. U. z 2014 r. poz. 1741 ze zm.);
- 3) posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych;
- 4) pozyskanie danych osobowych jest niezbędne do prawidłowego przeprowadzenia postępowania administracyjnego.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższą klauzulą informacyjną

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oplata skarbową:

- za wydany dokument –

Dokument wydano w dniu.....

.....
(podpis osoby wydającej dokument)

Potwierdzam odbiór odpisu(ów)

.....
(data i podpis odbierającego odpis(y))