

..... Otwock, dnia

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

..... Adnotacje urzędowe:

(adres zamieszkania) Nr sprawy: USC.5362.1.....

..... Nr Aktu AZ/.....

(nr telefonu, adres e-mail)*

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego
w Otwocku**

WNIOSK O WYDANIE ODPISU AKTU ZGONU

Proszę o wydanie: odpisu: skróconego / pełnego / na druku wielojęzycznym**

Dane osoby, której akt dotyczy: *imię, nazwisko, data zgonu, Nr PESEL*

.....

.....

.....

.....

.....

Cel wydania.....

Dla osoby wymienionej w akcie jestem:** małżonkiem, rodzicem, dzieckiem, wnukiem, rodzeństwem, przedstawicielem ustawowym, osobą, która wykaże interes prawny, inne.....

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
I ZAPOZNANIU SIĘ Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ DOTYCZĄCĄ PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

- Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: nr telefonu oraz adresu e-mail w związku z prowadzonym postępowaniem.
- Oświadczam, że umożliwiono mi zapoznanie się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania moich danych osobowych w związku z ustawą z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego.

Ustalony termin odbioru:.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(data i pokwitowanie odbioru)

(*) - Dane nieobowiązkowe – wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

(**) - Właściwe podkreślić