

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres miejsca zamieszkania)

.....
(pokrewieństwo)

.....
(nr PESEL lub seria dowodu osobistego)

.....
(tel. kontaktowy)

URZĄD STANU CYWILNEGO
W PŁOCKU

WNIOSEK O WYDANIE ODPISÓW AKTÓW STANU CYWILNEGO

WNOSZĘ O WYDANIE ODPISU:

1) aktu URODZENIA / MAŁŻEŃSTWA / ZGONU* rodzaj: skrócony/ zupełny/ wielojęzyczny*	ilość egzemplarzy.....
.....	
.....	
.....	
(imię i nazwisko osoby, której dotyczy akt, data i miejsce zdarzenia)	
2) aktu URODZENIA / MAŁŻEŃSTWA / ZGONU rodzaj: skrócony/ zupełny/ wielojęzyczny*	ilość egzemplarzy.....
.....	
.....	
.....	
(imię i nazwisko osoby, której dotyczy akt, data i miejsce zdarzenia)	
3) aktu URODZENIA / MAŁŻEŃSTWA / ZGONU rodzaj: skrócony/ zupełny/ wielojęzyczny*	ilość egzemplarzy.....
.....	
.....	
.....	
(imię i nazwisko osoby, której dotyczy akt, data i miejsce zdarzenia)	

* niepotrzebne skreślić

Cel wydania odpisu:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych osobowych – Gminę-Miasto Płock z siedzibą 09-400 Płock, Pl.Stary Rynek 1, w celu realizacji zadań, których dotyczy wniosek.
Oświadczam, że moje dane osobowe podaję we wniosku dobrowolnie oraz przyjmuję do wiadomości, że będą one przetwarzane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2016r., poz. 922)

POTWIERDZENIE ODBIORU:

.....
(podpis wnioskodawcy)

podpis:

data: