

DANE WNIOSKODAWCY:

Płock, dnia

.....
(imię, nazwisko)

.....
(adres)

☐ ☐ - ☐ ☐ ☐

.....
(telefon)

KIEROWNIK
URZĘDU STANU CYWILNEGO
W PŁOCKU

W N I O S E K o uzupełnienie / sprostowanie aktu stanu cywilnego

Proszę o uzupełnienie / sprostowanie aktu

Nr

Uzasadnienie:.....

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

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1.
2.
3.
4.

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 wnioski.
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 1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016r. poz. 922).

.....
(podpis wnioskodawcy)