

Wałbrzych, dnia

wpłynęło : USC--...../.....
(wypełnia Urząd)

**Urząd Stanu Cywilnego
w Wałbrzychu**

Imię i Nazwisko wnioskodawcy :

.....

Adres zamieszkania :

Numer telefonu:

Proszę o wydanie:

- odpisu aktu : skróconego pełnego wielojęzycznego
- zaświadczenia o zamieszczonych lub niezamieszczonych w rejestrze stanu cywilnego danych

1. aktu urodzenia :

.....

(należy podać imię i nazwisko rodowe oraz datę urodzenia osoby, której akt dotyczy)

2. aktu małżeństwa :

.....

(należy podać imiona i nazwiska osób, które zawarły związek małżeński i datę ślubu)

3. aktu zgonu :

.....

(należy podać imiona i nazwiska osoby zmarłej oraz datę zgonu)

Odpisy potrzebne są do :

Oplata skarbową za odpis skrócony, wielojęzyczny – 22 zł, za odpis pełny – 33 zł, za odpis pełny aktu sprzed 01.01.1946 - 39 zł.

Administratorem Pana/i danych osobowych jest Prezydent Miasta Wałbrzycha, Minister Cyfryzacji, Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przedłożoną mi/zamieszczoną na stronie BIP klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego ze stosowanych ustaw oraz w związku z wejściem w życie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) w sprawie ochrony danych osobowych (RODO). Podane dane przetwarzane będą w celu wydania wnioskowanych odpisów/zaświadczeń/kserokopii.

Wniosek o wydanie odpisu składa:

- osoba, której akt dotyczy współmałżonek matka ojciec babcia dziadek
- syn córka wnuk wnuczka brat siostra
- pełnomocnik osoba, która wykazała interes prawny

.....

(podpis)

Potwierdzenie odbioru.....

(data i podpis)

Oświadczam, że opłatę uiściłem/am własną kartą płatniczą
podpis

Opłatę uiszczono w kasie

Wniosek kompletny