

Wałbrzych, dnia

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

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego
w Wałbrzychu**

Imię i nazwisko wnioskodawcy :

Adres zamieszkania :

Nr Pesel:.....Nr telefonu:.....

Proszę o wydanie:

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

1. aktu urodzenia (imię i nazwisko rodowe, data urodzenia osoby, której akt dotyczy):

.....

2. aktu małżeństwa (imiona i nazwiska osób, które zawarły związek małżeński, data ślubu):

.....

3. aktu zgonu (imiona i nazwisko osoby zmarłej oraz data zgonu):

.....

Cel wydania odpisu :

Opłata skarbową za odpis skrócony, wielojęzyczny – 22 zł, za odpis zupełny – 33 zł, za odpis zupełny aktu sprzed 01.01.1946 r. - 39 zł, za zaświadczenie - 24 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