**Skarżysko-Kamienna ………………………………..**

………………………………………………………………………

Imię i nazwisko wnioskodawcy

……………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………….

Adres

………………………………………………………………………….

Nr telefonu

**Kierownik**

**Urzędu Stanu Cywilnego**

**w Skarżysku-Kamiennej**

**-------------------------------------**

**WNIOSEK**

**o wydanie zaświadczenia o zdolności prawnej**

**do zawarcia związku małżeńskiego za granicą**

Proszę o wydanie zaświadczenia o zdolności prawnej do zawarcia związku małżeńskiego w zagranicznym urzędzie stanu cywilnego z :

Panią/Panem …………………………………………………………………………………………………………

posiadającą/ym obywatelstwo …………………………………………………………………………….

**Do podania załączam:**

1. Zapewnienie złożone w dniu …………………………………….

2. Zaświadczenie o stanie cywilnym lub akty stanu cywilnego potwierdzające stan cywilny przyszłego małżonka

……………………………………………………………………………………………..

czytelny podpis wnioskodawcy

**Opłata skarbowa 38 zł**

Administratorem danych jest Prezydent Miasta Skarżyska-Kamiennej, ul. Sikorskiego 18, 26-110 Skarżysko-Kamienna. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: [inspektor@um.skarzysko.pl](mailto:inspektor@um.skarzysko.pl) lub **CORE Consulting, ul. Z. Krasińskiego 16, 60-830 Poznań**. Dane podane na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w biurze podawczym oraz na [www.bip.skarzysko.pl](http://www.bip.skarzysko.pl).