Skarżysko-Kamienna, dnia ...................................

**Wnioskodawca**

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

(imię i nazwisko)

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

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

(adres do korespondencji)

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

(nr telefonu)

**KIEROWNIK**

**URZĘDU STANU CYWILNEGO W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ**

Zwracam się z prośbą o **wpisanie** do Rejestru Stanu Cywilnego (polskich ksiąg USC) aktu:

|  |
| --- |
| **URODZENIA**  Imię/imiona ………………………………… Nazwisko …………………………..  osoby, której dotyczy akt,  urodzony/a dnia .................................................. Płeć: **K□ M□**  w ..................................................................................................................................,  (kraj i miejscowość urodzenia) |

|  |
| --- |
| **ZGONU**  Imię/imiona i nazwisko osoby, której dotyczy akt:  .......................................................................................................................................  zmarłego/ej dnia ...........................................................................................................    w ..................................................................................................................................,  (kraj i miejscowość zgonu) |

**Do podania załączam oryginał aktu oraz jego tłumaczenie, które nie podlegają zwrotowi.**

**Proszę o dostosowanie pisowni do reguł pisowni polskiej.**

**Jednocześnie oświadczam, że treść tego aktu nie została dotychczas wpisana w żadnym polskim Urzędzie Stanu Cywilnego.**

**Proszę o uzupełnienie/sprostowanie treści aktu o brakujące dane zawarte w akcie małżeństwa/urodzenia:**

nr ..................................... sporządzonym w USC w ........................................................

nr ..................................... sporządzonym w USC w ........................................................

.

Administratorem danych jest Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego z siedzibą w Urzędzie Miasta Skarżysko-Kamienna, ul. Sikorskiego 18, 26-110 Skarżysko-Kamienna. Z wyznaczonym inspektorem ochrony danych osobowych można skontaktować się w siedzibie administratora lub pod adresem e-mail: [inspektor@um.skarzysko.pl](mailto:inspektor@um.skarzysko.pl). Dane podane na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych można zapoznać się na stronie internetowej bip.skarzysko.pl w zakładce "Ochrona danych osobowych".

**………...................................................**

**(czytelny podpis wnioskodawcy)**