**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

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

**Opłata skarbowa 38 zł**