**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. 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**