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 i nazwisko osoby, której dotyczy akt:  ......................................................................................................................................  urodzony/a dnia .................................................. Płeć: **K□ M□**  w ..................................................................................................................................,  (kraj i miejsce urodzenia)  której akt został sporządzony w USC ................................................................, pod numerem .................................................. |

|  |
| --- |
| **ZGONU**  imię i nazwisko osoby, której dotyczy akt:  .......................................................................................................................................  zmarłego/ej dnia ...........................................................................................................    w ..................................................................................................................................,  (kraj i miejsce zgonu)  której akt został sporządzony w USC ................................................................, pod numerem .................................................. |

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

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

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

**..................................................**

**(czytelny podpisy wnioskodawcy)**

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).