Suchedniów dn. ...............................................

**1. Wnioskodawca:\***  **2. Wnioskodawca:\*** **3. Pełnomocnik:**

.......................................................... …………………………………………. …………………………………………

(imię i nazwisko) (imię i nazwisko) (imię i nazwisko)

…………………………………………… ………………………………………… ………………………………………...

(adres) (adres) (adres)

…………………………………………… …………………………………………. ………………………………………...

(seria i nr, organ wyd. dowód tożsamości) (seria i nr, organ wyd. dowód tożsamości) (seria i nr, organ wyd. dowód tożsamości)

……………………………..............…. ………………………………................ ………………………………………..

(tel. kontaktowy) (tel. kontaktowy) (tel. kontaktowy)

 **Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego**

**w Suchedniowie**

 Proszę o odtworzenie treści aktu **urodzenia,** który został sporządzony
w ....................................……………………z następującymi danymi:

 (miejscowość,państwo)

**I. Dane dotyczące osoby :**

1. Nazwisko : ....................................................................................................................................................

2. Imię ( imiona) : ..............................................................................................................................................

3. Płeć: .............................................................................................................................................................

4. Data urodzenia : ...........................................................................................................................................

5. Miejsce urodzenia : ......................................................................................................................................

 (miejscowość, państwo)

**II. Dane dotyczące rodziców :**

 **Ojciec : Matka:**

1. Nazwisko : ......................................... .......................................

2. Imię ( imiona) : ......................................... .......................................

3. Nazwisko rodowe : ......................................... .......................................

4. Data urodzenia : ......................................... .......................................

5. Miejsce urodzenia : ........................................ ........................................

6. Miejsce zamieszkania : ........................................ .............. ..........................

 (w chwili urodzenia dziecka)

**Jednocześnie oświadczam, że odpisu aktu urodzenia nie posiadam i nie mogę go uzyskać z powodu ………………………………………………………………………………………………………………..**

**oraz dotychczas nie składałem/am wniosku o odtworzenie aktu urodzenia w trybie sądowym lub administracyjnym.**

Po sporządzeniu aktu urodzenia proszę o wydanie 3 egz. jego odpisu skróconego.

Odbioru dokumentów dokona ………………………….......................................................................................

zam. ……………………………………................................................................................................................

**Załączniki:**

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

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

 ……………………………. ....................... ........................ ……………………

 (podpis przyjmującego) (podpis wnioskodawców) (podpis pełnomocnika)

 \*wypełnia pełnoletnia osoba której akt dotyczy lub w przypadku dziecka oboje rodzice;

**Oświadczenia dodatkowe/wyjaśnienia**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Notatki urzędowe**

**Urząd Stanu Cywilnego:**

Akt urodzenia na nazwisko ………………………………………………………………………………………….

nie figuruje w księdze urodzeń roku /w latach/ …………………………………………………………………….

będącej w posiadaniu USC w Suchedniowie.

**Biuro Ewidencji Ludności**: ……………………………………………………………………………………………………………………………..

 Sprawdził: ……………………

 Dnia: ………………………….

**UWAGI:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Drogi Kliencie, zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Twoje dane osobowe, jest Burmistrz Miasta i Gminy Suchedniów z siedzibą ul. Fabryczna 5, 26-130 Suchedniów. Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez nas w celu: sporządzania aktów stanu cywilnego, odpisów, zaświadczeń, prowadzenia ksiąg stanu cywilnego oraz wydawania decyzji administracyjnych, a także sporządzania testamentu allograficznego. Wypełniania obowiązku wynikającego z rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie statystyki publicznej oraz ustawy o ewidencji ludności.

Informujemy, że:

1. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

2. Twoje dane osobowe będą przetwarzane do czasu załatwienia sprawy dla potrzeb której Twoje dane zostały zebrane, a następnie będą przechowywane u nas przez okres zgodny z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych oraz ustawą z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego.

3. Masz prawo do wniesienia skargi w związku z przetwarzaniem przez nas Twoich danych do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

4. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i ma charakter obowiązkowy.

5. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości realizacji składanych wniosków.

6. Podstawę prawną przetwarzania Twoich danych stanowią przepisy ustawy Prawo o aktach stanu cywilnego oraz innych aktów prawnych, na podstawie których realizowane są sprawy z zakresu rejestracji stanu cywilnego, zmian imion i nazwisk oraz sporządzania testamentu allograficznego.

Ponadto informujemy, że masz prawo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw – z przyczyn związanych z Twoją szczególną sytuacją – wobec przetwarzania Twoich danych osobowych. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: adres – e-mail: **iod@um.suchedniow.pl** adres pocztowy: ul. Fabryczna 5, 26-130 Suchedniów.