Suchedniów, dnia **..................................................**

**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 wpisanie do księgi **zgonów** USC w Suchedniowie treści załączonego **aktu zgonu** nr ............................................ sporządzonego za granicą w Urzędzie Stanu Cywilnego w .............................................................. kraj ……….................................. na nazwisko i imię: ............................................................................................................................................................

Zgon nastąpił dnia ……..................... w .............................................. kraj ....................................... PESEL osoby zmarłej: ……………………………. . Seria, nr, nazwa organu wydającego dowód osobisty osoby zmarłej: ……………………………………………..

Jednocześnie proszę o uzupełnienie i ewentualne sprostowanie aktu zgonu po wpisaniu do polskich ksiąg stanu cywilnego w oparciu o treść aktu małżeństwa/urodzenia osoby, której akt zgonu dotyczy: **TAK / NIE**

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

oraz zastosowanie polskich znaków: **TAK / NIE**

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

Po sporządzeniu aktu zgonu proszę o wydanie jego odpisu.

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

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

Załączniki:

□ oryginał odpisu aktu zgonu w języku …………………………….……wraz z tłumaczeniem na język polski

□ oryginał odpisu aktu zgonu na druku wielojęzycznym

□odpis zupełny aktu małżeństwa/urodzenia Nr ……………………………………………………………………

□ pełnomocnictwo z dnia ………………………………

□ opłata skarbowa w wysokości ………………………

□ inne (wymienić) ………………………………………

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

( podpis przyjmującego) (czytelne podpis/podpisy wnioskodawcy/ców) (podpis pełnomocnika)

**Oświadczenia dodatkowe/wyjaśnienia**

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

**Notatki urzędowe**

**Urząd Stanu Cywilnego:**

Akt zgonu na nazwisko ………………………………………………………………………………………….

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

będącej w posiadaniu USC w Suchedniów.

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