| **ODTWORZENIE AKTU STANU CYWILNEGO**  **USC IX** |
| --- |

# **WNIOSEK**

| Urząd Miasta Piotrkowa Trybunalskiego  URZĄD STANU CYWILNEGO  pasaż Karola Rudowskiego 10, tel. (44) 732-77-08, 732-77-09 |
| --- |

**OZNACZENIE WNIOSKODAWCY DATA:**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko: |
| Nr Pesel |
| Adres do korespondencji: |

Nr telefonu\*\*:

**TREŚĆ WNIOSKU:**

Proszę o odtworzenie aktu urodzenia / aktu małżeństwa / aktu zgonu\*

który dotyczy: mojej osoby / córki / syna / matki / ojca / brata / siostry / współmałżonka / ……………………..\*

1. DANE DOTYCZĄCE OSOBY URODZONEJ – odtworzenie aktu urodzenia

|  |
| --- |
| Imiona i nazwisko: |
| Data, miejsce, kraj urodzenia |
| Imiona i nazwisko ojca oraz nr PESEL (jeśli został nadany) |
| Imiona i nazwisko matki, stan cywilny matki w dniu urodzenia dziecka oraz nr PESEL (jeśli został nadany) |

1. DANE DOTYCZĄCE ZAWARTEGO MAŁŻEŃSTWA – odtworzenie aktu małżeństwa

|  |
| --- |
| Imiona, nazwisko, obywatelstwo mężczyzny oraz nr PESEL (jeśli został nadany) |
| Data, miejsce, kraj urodzenia mężczyzny |
| Imiona, nazwisko, obywatelstwo kobiety oraz nr PESEL (jeśli został nadany) |
| Data, miejsce, kraj urodzenia kobiety |
| Data, miejsce, kraj zawarcia małżeństwa |

\* niepotrzebne skreślić

\*\* numer telefonu nie jest obowiązkowy, ale może ułatwić kontakt i przyspieszyć realizację wniosku

OŚWIADCZENIE MAŁŻONKÓW O NAZWISKACH NOSZONYCH PO ZAWARCIU MAŁŻEŃSTWA

Nazwisko męża : ……………………………………………………………………………….

Nazwisko żony: ………………………………………………………………………………...

Nazwisko dzieci: ………………………………………………………………………………..

**Podpis męża …………………………………………………….. Podpis żony ……………………………………….……..**

1. DANE DOTYCZĄCE OSOBY ZMARŁEJ – odtworzenie aktu zgonu

|  |
| --- |
| Imiona, nazwisko, nazwisko rodowe |
| Data, miejsce, kraj urodzenia |
| Stan cywilny oraz nr PESEL (jeśli został nadany) |
| Data i godzina zgonu, miejsce i kraj zgonu |
| Imiona i nazwisko ojca |
| Imiona i nazwisko matki |
| Imiona i nazwisko współmałżonka |

Oświadczam, że dotychczas akt urodzenia /małżeństwa / zgonu\* nie został sporządzony w żadnym urzędzie stanu cywilnego na terenie Polski.

Proszę o dostosowanie pisowni imion i nazwisk do zasad pisowni polskiej.\*

DODATKOWE WYJAŚNIENIA WNIOSKODAWCY

|  |
| --- |
|  |

\* niepotrzebne skreślić

**Załączniki:**

1. Dowód opłaty skarbowej: 39,00 zł

2. Pełnomocnictwo z dnia: ………………………………………………………………………………..

3. ………………………………………………………………………………………………………………………

4. ………………………………………………………………………………………………………………………

5. ………………………………………………………………………………………………………………………

**Podpis wnioskodawcy[[1]](#footnote-1):** ………………………………………………………….…………..

**POTWIERDZENIE ODBIORU**

Odpis aktu otrzymałam/em dnia ……………………………………………………..…

Podpis ………………………………………………………………………….

**Klauzula informacyjna:**

Mając na względzie dbałość o właściwe dysponowanie danymi osobowymi oraz mając na względzie rozpoczęcie obowiązywania przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2019/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), a w szczególności art. 13 RODO informujemy, że:  
Administratorem Państwa danych osobowych jest Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego w Piotrkowie Trybunalskim z siedzibą przy Pasażu Karola Rudowskiego 10 w Piotrkowie Trybunalskim (kod pocztowy: 97-300), tel.: 44 732 77 01, e-mail: e-urzad@piotrkow.pl.  
Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w Urzędzie Stanu Cywilnego w Piotrkowie Trybunalskim , z którym można się skontaktować poprzez adres e-mail: [iod@piotrkow.pl](mailto:iod@piotrkow.pl)  
Państwa dane osobowe będziemy przetwarzać w celu realizacji praw i obowiązków wynikających   
z ustawy z dnia 28 listopada 2014 Prawo o aktach stanu cywilnego.  
Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji w/w celu, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.  
Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania,   
a w przypadku danych które są przetwarzane na podstawie zgody również prawo sprzeciwu, żądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych oraz cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.  
Mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo że przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych.  
Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały udostępnianiu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.  
Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały profilowaniu.

Dane dotyczące urodzeń, małżeństw i zgonów mogą być przekazywane do państw trzecich na podstawie umów międzynarodowych, których stroną jest Rzeczpospolita Polska.

Innych danych Administrator nie ma zamiaru przekazywać do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Data ostatniej aktualizacji: sierpień 2022 r.

1. Złożenie podpisu potwierdza także zapoznanie się z powyższą klauzulą informacyjną zgodną z RODO. [↑](#footnote-ref-1)