**DRUK**

**USC 011-1** Ustronie Morskie, dnia ……………………………….

Nazwisko i imię ......................................................... ....................................................................................

Adres ..........................................................................

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

**URZĄD STANU CYWILNEGO**

**w USTRONIU MORSKIM**

**ul. Rolna 2**

**WNIOSEK**

**o wydanie odpisu aktu stanu cywilnego**

# Proszę o wydanie / przysłanie / odpisu skróconego\*, zupełnego\* aktu , na druku wielojęzycznym :

**-URODZENIA\* :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko rodowe | Data i miejsce urodzenia | Ilość egz. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**- MAŁŻENSTWA\* :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lP. | Imię i Nazwisko  mężczyzny | Imie i nazwisko  Rodowe kobiety | Data i miejsce  zawarcia Małżeństwa | Ilość  egz. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**- ZGONU\* :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp. | Imie i nazwisko | data i Miejsce zgonu | Ilość egz. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Odpis /y przeznaczony jest / są do sprawy\* : prywatnej, alimentacyjnej ,spadkowej , zasiłku rodzinnego , zawarcia związku małżeńskiego , ZUS , PZU ( lub inne towarzystwo ubezpieczeniowe ), dowód osobisty , paszport ,praca

placówka oświatowa

inne ……………………………………………………………………………………………………………………………...

Odpis dotyczy \* : mojej osoby, brata , siostry , syna , córki , wnuka , wnuczki , matki ,ojca , babci , dziadka .

Posiadam interes prawny w otrzymaniu odpisu :………………………………………………………………………….

;…………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

Do wniosku załączam dowód uiszczenia opłaty skarbowej na kwotę :................................................................

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

podpis wnioskodawcy )

**Opłata skarbowa:**

za wydanie odpisu skróconego – **22 zł;**

- za wydanie odpisu wielojęzycznego **– 22 zł;**

- za wydanie odpisu zupełnego – **33 zł;**

**Zapłaty opłaty skarbowej dokonuje się:**

- w kasie Urzędu Miasta Kołobrzeg –punkt kasowy prowadzony jest przez Bank Spółdzielczy, czynny od   
 poniedziałku do piątku w godz. 8 -15, mieszczący się przy Urzędzie Gminy w Ustroniu Morskim

- na rachunek bankowy **GMINA USTRONIE MORSKIE** nr **10 8562 0007 4291 3117 0040 0914**

( z dopiskiem opłata skarbowa USC).   
 Dowód zapłaty należnej opłaty skarbowej należy dołączyć do wniosku. Oryginał dowodu zapłaty może

zostać zwrócony podmiotowi dokonującemu zapłaty wyłącznie na żądanie).

\* właściwe podkreślić

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: numer telefonu, numer e-mail w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

***Potwierdzam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną dotycząca***

***przetwarzania danych osobowych***

*……………………………………………………………..*

*/data, podpis wnioskodawcy /*

*USC*

*…………………………………………………………..*

*/data, podpis osoby przyjmującej wniosek/*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku (RODO) uprzejmie informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Wójt Gminy Ustronie Morskie - Urząd Gminy Ustronie Morskie, ul. Rolna 2, 78-111 Ustronie Morskie.
2. Administrator Danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. Kontakt z IOD możliwy jest poprzez e-mail: iod@ustronie-morskie.pl.
3. Dane Pana/Pani będą przetwarzane w celu wydania odpisu aktu stanu cywilnego
4. Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust 1 lit. a lub lit. c RODO na podstawie niżej wymienionych aktów prawnych:
5. Konwencja Nr 16 dotycząca wydawania wielojęzycznych odpisów skróconych aktów stanu cywilnego sporządzona w Wiedniu dnia 8 września 1976 r. (Dz. U. 2004 Nr 166, poz. 1735),
6. ustawa z dnia 28 listopada 2014 roku *Prawo o aktach stanu cywilnego* (Dz.U. 2018 poz. 2224 ze. zm.)
7. W toku załatwiania Pani/Pana sprawy dane osobowe mogą być przekazane innym podmiotom. Szczegółowych informacji może udzielić urzędnik zajmujący się Pani/Pana sprawą.
8. Dane osobowe przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody będą przechowywane do czasu osiągnięcia celu w jakim je pozyskaliśmy. Dane osobowe przetwarzane na podstawie przepisów prawa, głównie w postępowaniach administracyjnych, będą przechowywane przez czas wskazany w Rozporządzeniu 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.
9. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych i ich sprostowania.
10. Jeżeli przetwarzanie danych odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody (na podstawie art. 6 ust. 1 lit a) lub art. 9 ust.2 lit. a RODO), ma Pani/Pan prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody powoduje skutki na przyszłość, czyli nie można przetwarzać Pani/Pana danych osobowych od chwili wycofania zgody. Wszelkie czynności związane z przetwarzaniem danych dokonane przed wycofaniem pozostają zgodne z prawem, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
11. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie.

***ADNOTACJA urzędowa: POTWIERDZENIE ODBIORU ODPISU:***

data wydania ……………….………………

………………………………………………… /data, podpis/

podpis osoby wydającej - USC