**USC/8/M** Kolbuszowa, dnia……………………………………………….

**Urząd Stanu Cywilnego w Kolbuszowej**

**Dane dotyczące żony :**

1. Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………………………….
2. Miejsce zamieszkania ……………………………………………………………………………………………………
3. PESEL …………………………………………………………………………………………………………………………..
4. Seria i numer dokumentu tożsamości ……………………………………………………………………………
5. Telefon kontaktowy ……………………………………………………………………………………………………..
(numer nie jest obowiązkowy, ale może ułatwić kontakt w sprawie)

**Dane dotyczące męża :**

1. Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………………………….
2. Miejsce zamieszkania ……………………………………………………………………………………………………
3. PESEL …………………………………………………………………………………………………………………………..
4. Seria i numer dokumentu tożsamości ……………………………………………………………………………
5. Telefon kontaktowy ……………………………………………………………………………………………………...
(numer nie jest obowiązkowy, ale może ułatwić kontakt w sprawie)

**W N I OS E K**

**o odtworzenie/rejestrację w polskich księgach stanu cywilnego
zagranicznego aktu małżeństwa**
 Zwracam się z wnioskiem o odtworzenie aktu małżeństwa sporządzonego za granicą w

miejscu ( miasto, kraj) ……………………………………………………………………………………………………………...

zawartego dnia ………………………………………………………………………………………………………………………..

**Dane dotyczące osób zawierających małżeństwo :**

Mężczyzna Kobieta

1. Nazwisko …………………………………….. …………………………………………
2. Imię/Imiona ……………………………………. …………………………………………
3. Nazwisko rodowe ……………………………………. ………………………………………….
4. Stan cywilny ……………………………………. ………………………………………….
(w chwili zawarcia małżeństwa)
5. Data urodzenia …………………………………….. ………………………………………….
6. Miejsce urodzenia ……………………………………… …………………………………………
7. Kraj urodzenia ……………………………………… ………………………………………….
8. Obywatelstwo ……………………………………… ………………………………………….
9. Miejsce zamieszkania ………………………………………. ………………………………………….
( miasto/kraj)

Załączam odpis aktu małżeństwa w języku………………………………………………… wraz z jego

Urzędowym tłumaczeniem na język polski.
 Zapis imion, nazwisk oraz nazw miejscowości ma uwzględniać znaki diakrytyczne (zachowanie zasad polskiej pisowni) : TAK/NIE .

 Oświadczamy, że w/w akt małżeństwa nie został do tej pory zarejestrowany w Rejestrze Urzędu Stanu Cywilnego.

 Oświadczamy, że po zawarciu małżeństwa nosimy nazwiska :

1. Kobieta ……………………………………………………………….
2. Mężczyzna ……………………………………………………………….
3. Dzieci ……………………………………………………………….

Określenie uprawnienia do złożenia wniosku o dokonanie transkrypcji : …………………………………

Sposób odbioru dokumentów(właściwe zaznaczyć) :

1. Odbiorę/ odbierzemy osobiście
2. Wysłać pocztą na adres : ……………………………………………………………………………………………….
3. Telefon kontaktowy: …………………………………………………………………………………………………….

Podpisy wnioskodawców/pełnomocnika

………………………………………………………………

………………………………………………………………

*Mając na uwadze przepisy 1Rozporządzenia 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) informujemy, że* *Administratorami są: Minister Cyfryzacji, mający siedzibę w Warszawie (00-060) przy ul. Królewskiej 27 – odpowiada za utrzymanie i rozwój rejestru oraz Minister Spraw Wewnętrznych
i Administracji, mający siedzibę w Warszawie (02-591) przy ul Stefana Batorego 5 – odpowiada za kształtowanie jednolitej polityki w zakresie rejestracji stanu cywilnego oraz zmiany imienia i nazwiska. W zakresie danych przetwarzanych w dokumentacji papierowej i innych zbiorach danych prowadzonych w urzędzie stanu cywilnego administratorem jest: Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego w Urzędzie Miejskim w Kolbuszowej*. *Więcej informacji znajduje się na stronie internetowej BIP urzędu:* [*bip.kolbuszowa.pl*](http://www.kolbuszowa.bip.gmina.pl) *w zakładce RODO1 oraz w siedzibach Administratorów.*

*Potwierdzam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze ( Przetwarzanie w związku z ustawą z dnia 28 listopada 2014R. Prawo o aktach stanu cywilnego)* …………………………………………………………
 (podpis wnioskodawcy)
Opłata skarbowa 39 zł