**USC/17**  Kolbuszowa, dn………………………………. **Urząd Stanu Cywilnego w Kolbuszowej**

**Dane dotyczące wnioskodawcy :**

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)

**WNIOSEK O ZMIANĘ IMIENIA /NAZWISKA \***

**Zwracam się z wnioskiem o zmianę :**

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

**na :** ……………………………………………………………………………………………………………………………..

U Z A S A D N I E N I E

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

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Oświadczam, że w tej samej sprawie nie złożyłam/łem wcześniej wniosku do innego kierownika Urzędu Stanu Cywilnego oraz, że nie została wydana już wcześniej decyzja odmowna.

**Pouczenie**

Zostałam/łem poinformowana/y , że dzień złożenia wniosku, jest dniem wszczęcia przez Kierownika USC Kolbuszowa postępowania administracyjnego w przedmiotowej sprawie
( zgodnie z art. 61 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku kodeks postępowania administracyjnego (DZ.U. z 2021r., poz. 735 T.J. ).

……………………………………………………………
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Dane osoby, której zmiana dotyczy (Wnioskodawcy) :

1. Imię/Imiona: ………………………………………………………………………………………………………………………

2. Nazwisko: …………………………………………………………………………………………………………………………….

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

4. Wskazanie kierownika urzędu stanu cywilnego, który sporządził akt urodzenia i małżeństwa:

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

5. Numer PESEL : ……………………………………………………………………………………………………………………..

6. Wskazanie miejsca sporządzenia aktów urodzenia małoletnich dzieci:……………………………………

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

7. Adres do korespondencji wnioskodawcy : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………
Podpis

*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 37 zł