**USC/5** Kolbuszowa, dnia…………………….................

**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)

Zwracam się z wnioskiem o wydanie zaświadczenia o zdolności prawnej do zawarcia związku małżeńskiego za granicą w …………………………….................................................

Z Panią/em …………………………………………………………………………………………………………………

posiadającą/ym obywatelstwo……………………………………………………………………………………..

stan cywilny ………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………...  
 podpis wnioskodawcy

*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 38 zł