miejscowość, data………………………

.......................................................................................................................................... i m i ę i n a z w i s k o w n i o s k o d a w c y

adres do korespondencji :............................................................................................................

 KIEROWNIK URZĘDU STANU CYWILNEGO W BOGUCHWALE

 WNIOSEK O TRANSKRYPCJĘ AKTU URODZENIA SPORZĄDZONEGO ZA GRANICĄ

Wnoszę o dokonanie transkrypcji aktu urodzenia **:**

Imię , imiona i nazwisko dziecka:...................................................................................................................

urodzonego w dniu.................................................... w ( **miejscowość**)........................................................ (państwo): ............................................................

Oświadczam, że:

**- przedłożony przeze mnie akt jest oryginalnym dokumentem, wydanym przez uprawniony**

 **do tego organ państwa obcego i nie został wpisany w żadnym USC w Polsce,**

**- stan cywilny matki w chwili urodzenia dziecka (panna, zamężna, rozwiedziona, wdowa - wybrać właściwe)**

**- zostałem/łam poinformowany/a, że przedłożone do transkrypcji dokumenty nie podlegają zwrotowi**.

 **INFORMACJA** 1. Transkrypcja zagranicznego aktu urodzenia oznacza dosłowne przeniesienie treści tego aktu do rejestru stanu cywilnego w drodze transkrypcji bez dokonywania jakichkolwiek zmian w pisowni imion i nazwisk osób wskazanych w zagranicznym dokumencie

2. Jeżeli akt zagraniczny nie zawiera danych wymaganych przez polskie prawo wtedy podlega uzupełnieniu (art. 37 prawa o a.s.c).

3. Akt stanu cywilnego podlega sprostowaniu jeżeli zawiera dane niezgodne z danymi zawartymi we wcześniejszych aktach

 (art. 35 prawa o a.s.c).

4 Osoba występująca z wnioskiem o wpisanie zagranicznego aktu, który nie zawiera wszystkich niezbędnych danych powinna wystąpić z wnioskiem o uzupełnienie aktu, ponieważ posługując się polską wersją aktu urodzenia sporządzoną z brakami, można napotkać liczne problemy podczas załatwiania spraw urzędowych np. nadania numeru PESEL, wydanie paszportu i dowodu osobistego, postępowanie przed sądami.

**A. Wnoszę o uzupełnienie nowopowstałego aktu urodzenia o brakujące dane, które nie figurują w zagranicznym akcie, w oparciu o akty stanu cywilnego ( np. drugie imiona, nazwiska rodowe, imiona i nazwiska rodowe rodziców, o nazwę miejscowości oraz inne dane w zakresie na jaki zezwala prawo o aktach stanu cywilnego).**

……*..........................................................................................................................................................................*

*..................................................................................................................................................................................*

**B. Wnoszę o dostosowanie pisowni danych zawartych zagranicznym akcie do reguł polskiej pisowni**

**zgodnie z wcześniej sporządzonymi w Polsce aktami stanu cywilnego ( np. dane rodziców) TAK / NIE**

**C. Zostałam/em poinformowany o możliwości uzupełnienia/ dostosowania pisowni aktu. Rezygnuję z powyższych czynności**

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

 ( czytelny podpis ) W załączeniu:

1. OR GINAŁ A K T U URO D Z E NI A
2. TŁUMACZENI E AKTU UR O D ZENIA D O KONANE P RZEZ TŁUMACZA P RZ YS I Ę G ŁEGO
3. P E ŁN O M O C N I C T W O

Na podstawie art. 4 i 8 ust.1 ustawy z dnia 16.11.2006 r. o opłacie skarbowej

opłatę skarbową w wys. **50 zł** zapłacono

 **INFORMACJA O ZASADACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**Kto wykorzystuje dane:** Burmistrz Boguchwały, **Kontakt:** ul. Suszyckich 33, 36-040 Boguchwała, **Inspektor ochrony danych:** iod@boguchwala.pl. **Cel wykorzystania danych:** rozpatrzenie i załatwienie wniosku, udzielenie odpowiedzi na złożony wniosek. **Przysługujące prawa:** dostępu do danych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. **Polityka prywatności:** [**https://www.bip.boguchwala.pl**](https://www.bip.boguchwala.pl)zakładka **„RODO”.**

 POTWIERDZAM ODBIÓR ODPISU ZUPEŁNEGO AKTU URODZENIA

 ……………………………………………………………………

 ( data i podpis )