**Do wglądu dokument tożsamości**

...................................................... Boguchwała dnia......................................................

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Adres……………………………………………………………….....

 URZĄD STANU CYWILNEGO W BOGUCHWALE

Proszę o wydanie odpisu \* **zupełnego** , **skróconego**  , **wielojęzycznego**  aktu :

1. **URODZENIA** – w ilości (egzemplarza(y))………………………… PESEL ………………………………………….

 dotyczącego.………………………………………………………………………………………………………………………………

 (imię, nazwisko, nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, )

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

 ( data i miejsce urodzenia)

1. **MAŁŻEŃSTWA** – w ilości ( egzemplarza(y) )…………………………... PESEL MĘŻA…………………………………………………………… PESEL ŻONY …………………………………………….. dotyczącego.…………………………………………………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko rodowe kobiety , imię i nazwisko mężczyzny , których akt dotyczy akt, )

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

 ( data i miejsce ślubu)

1. **ZGONU** – w ilości (egzemplarza(y))……………………………. PESEL ……………………………………………………

dotyczącego.…………………………………………………………………………………………………………………………………...

 (imię, nazwisko, nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, )

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

 ( data i miejsce zgonu)

 **Stosunek pokrewieństwa do osoby , której akt dotyczy** : **wstępni ( rodzice , dziadkowie ),**

 **zstępni ( dzieci ,wnuki ) rodzeństwo, małżonek**

**Odpis/y przeznaczone są do złożenia w sprawie** .…………………………………………………………………………………………

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

opłata skarbowa - za odpis skrócony 22 zł

 - za odpis zupełny 33 zł ……………………………………………............................

 **(podpis wnioskodawcy)**

 **Potwierdzenie odbioru: data**………………………………. **podpis**……………………………………………...

Data wpływu wniosku:............. Nr sprawy USC.5362. .2024

**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”**

 \*) właściwe podkreślić