**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](mailto: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