Głowno, dnia ……..

.....
nazwisko i imię wnioskodawcy

.....
adres miejsca zamieszkania (ulica, nr, kod, miejscowość)

.....
adres do korespondencji (ulica, nr, kod, miejscowość)

……
tel kontaktowy

Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Głownie

WNIOSEK O WYDANIE ODPISÓW AKTÓW STANU CYWILNEGO

Wnoszę o wydanie:

1) ……. egz. odpisu skróconego / zupełnego/ wielojęzycznego * aktu ……...

.....
.....
imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą, data zdarzenia

2) ……. egz. odpisu skróconego / zupełnego/ wielojęzycznego * aktu ……...

.....
.....
imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą, data zdarzenia

3) .. ……. egz. odpisu skróconego / zupełnego/ wielojęzycznego * aktu ……...

.....
.....
imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą, data zdarzenia

4) ……. egz. odpisu skróconego / zupełnego/ wielojęzycznego * aktu ……...

.....
.....
imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą, data zdarzenia

Odpisy przeznaczone są do złożenia w sprawie :

.....
.....

…….....
czytelny podpis wnioskodawcy

* właściwe podkreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym numeru telefonu, adresu e-mail, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji o prowadzonym postępowaniu[1].

……
podpis wnioskodawcy

Opłata skarbowa: 33 zł za wydanie odpisu zupełnego aktu, 22 zł za wydanie odpisu skróconego aktu, 17 zł za pełnomocnictwo jeśli składane.
Opłatę należy wnieść równocześnie z wnioskiem. Podstawa prawna: ustawa z 16 listopada

[1] *Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).*
* właściwe podkreślić