........................................................... Czerwonak, dnia ................................

imię i nazwisko wnioskodawcy

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

adres zamieszkania

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

PESEL:.................................................

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

tel. kontaktowy (2) pole nie jest obowiązkowe

Wnoszę o wydanie odpisu skróconego.......szt./ zupełnego.......szt./ wielojęzycznego\*...... szt. aktu urodzenia, małżeństwa, zgonu \*

nazwisko i imię osoby............................................................................................................... nazwisko rodowe...................................................................................................................... data zdarzenia..........................................................................................................................

miejsce zdarzenia.....................................................................................................................

 nazwa miejscowości, gmina, województwo

PESEL......................................................................................................................................

**Dokument jest potrzebny w celu:\***

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

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

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

**Odpis dotyczy**: \*mojej osoby, małżonka, rodzeństwa, dzieci, rodziców, babci, dziadka, innej

osoby, ........................................................................................................................................

**Opłata:**

* odpis skrócony/wielojęzyczny – 22,00 zł ………….……………………………..
* odpis zupełny - 33,00 zł czytelny podpis wnioskodawcy

 Nr aktu......................................................................

 USC...................................................

|  |  |
| --- | --- |
| Odpis otrzymałem/am ................................................ data i czytelny podpis odbiorcy  \* właściwe zakreślić  | Data wydania ....................................  |

F-7.5-21/01/wyd.1/zmiana:0

# Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oznaczonych indeksem (2), to znaczy: numer telefonu do kontaktu ze mną Urzędu Stanu Cywilnego w Czerwonaku zgodnie z art. 6 ust. 1
lit. a. Rozporządzenia 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.

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

data i podpis osoby wyrażającej zgodę

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 Wójt Gminy Czerwonak informuje, iż:

1. administratorem przekazanych danych osobowych jest Urząd Gminy Czerwonak reprezentowany przez Wójta Gminy Czerwonak z siedzibą: ul. Źródlana 39 62-004 Czerwonak,
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Urzędzie Gminy Czerwonak możliwy jest pod adresem email: iodo@czerwonak.pl,
3. przekazane dane osobowe przetwarzane będą w celu ułatwienia i przyspieszenia kontaktu pracowników urzędu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a, ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
4. przekazane dane osobowe przechowywane będą przez 5 lat lub do wycofania zgody,
5. posiada Pani/Pan prawo do:

żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,

VI. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, podanie ww. danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora będzie skutkować ograniczeniem sposobu kontaktu do poczty tradycyjnej.

F-7.5-21/01/wyd.1/zmiana:0