............................................................... Czerwonak, dnia ................................ Imię i nazwisko kobiety

adres......................................................... ................................................................

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

nr telefonu:............................................................

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

Imię i nazwisko mężczyzny

adres......................................................... ................................................................

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

nr telefonu:...........................................................

**Urząd Stanu Cywilnego w Czerwonaku**

**WNIOSEK**

o wydanie zaświadczenia stwierdzającego brak okoliczności wyłączających zawarcie małżeństwa na podstawie art. 4 1 Kodeksu Rodzinnego i Opiekuńczego.

Związek małżeński będzie zawarty dnia ..................................................................................

w................................................................................................................................................

 (miejscowość, nazwa gminy)

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

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

 podpisy wnioskodawców

Zaświadczenie otrzymałem/am/

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

 data i podpis

F-7.5-24/01/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

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

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 z podatnikiem do poczty tradycyjnej.

F-7.5-24/01/wyd.1/zmiana:0