Komańcza, dnia ..................................

…………………………………

(wnioskodawca)

…………………………………

(adres)

…………………………………

…………………………………

(telefon)

 …………………………………

(imię i nazwisko współmałżonka)

…………………………………

(adres)

…………………………………

…………………………………

(telefon)

 **Kierownik**  **Urzędu Stanu Cywilnego**

 **w Komańczy**

**WNIOSEK**

**Proszę o dokonanie transkrypcji aktu małżeństwa zawartego w**

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

 / państwo/

 **Mężczyzna Kobieta**

1.Nazwisko ………………………………………… ……………………………..

2. Imię/imiona……………………………………… ……………………………..

3.Nazwisko rodowe………………………………… ……………………………..

4.Stan cywilny……………………………………… ……………………………..

5.Data urodzenia……………………………………. ……………………………...

6.Miejsce urodzenia…………………….………….. ……………………………..

7.Nazwisko ojca …………………………………… ……………………………..

8.Imię/imiona/ ojca ………………………………… ……………………………..

9.Nazwisko rodowe ojca……………………….…… ……………………………..

10.Nazwisko matki…………………………………. ……………………………...

11.Imię/imiona/matki………………………………. ………………………………

12.Nazwisko rodowe matki………………….……... ………………………………

13.Data i miejsce zawarcia związku małżeńskiego …………………………………………….

14.Nazwiska noszone po zawarciu małżeństwa…………………………….…………………………...

 15.Nr PESEL………………………………………… ……………………………………

□ Proszę o dostosowanie pisowni do reguł pisowni polskiej \*

 **Obywatelstwo małżonków:**

-MĘŻCZYZNA ………………………………………………………..

- KOBIETA …………………………………………………………….

**Adresy małżonków (jeśli nie są Wnioskodawcami):**

-MĘŻCZYZNA ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

-KOBIETA ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Jeżeli zagraniczny akt małżeństwa nie zawiera zapisu o nazwisku małżonków noszonym po zawarciu małżeństwa, małżonkowie mogą złożyć takie oświadczenie w składanym wniosku**  **o transkrypcję. W tym samym trybie małżonkowie mogą złożyć oświadczenie w sprawie nazwiska dzieci zrodzonych z tego małżeństwa.**

**Oświadczenie w sprawie nazwisk noszonych po zawarciu związku małżeńskiego:**

**Mężczyzna……………………………………..**

**Kobieta………………………………………..**

**Dzieci ………………………………………….**

**……………………………………… ………………………………….**

(podpis mężczyzny) (podpis kobiety)

**Oświadczam/y, że wyżej wymieniony akt nie został wpisany do rejestru stanu cywilnego w  Polsce/polskich ksiąg stanu cywilnego .**

**Zostałem poinformowany o konieczności pozostawienia oryginalnego dokumentu oraz oryginału jego tłumaczenia w aktach zbiorowych rejestracji stanu cywilnego**

 . ……………………………….

 Podpis/y

**\* OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: numer telefonu, adres w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

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

podpis wnioskodawcy/wnioskodawców

\* właściwe zakreślić

*Opłata skarbowa 50 zł. za odpis zupełny wydany po dokonaniu transkrypcji ( ustawa z dnia 16.11.2006r. o opłacie skarbowej)*

Druk USC