

Przyłęk, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy/pełnomocnika)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(adres do korespondencji małżonka)

**URZĄD STANU CYWILNEGO
W PRZYŁĘKU
26-704 Przyłęk**

W N I O S E K
o wpisanie do Rejestru Stanu Cywilnego
aktu zgonu sporządzonego za granicą

Wnoszę o wpisanie do rejestru stanu cywilnego aktu zgonu sporządzonego
w pod nr zawierający następujące dane:
(nazwa organu, który wystawił zagraniczny odpis aktu zgonu)

W poniższe rubryki należy wpisać tylko te dane, które figurują w zagranicznym akcie zgonu.

DANE OSOBY ZMARŁEJ

1. Imię pierwsze	.....
2. Imię drugie	.....
3. Imiona kolejne	.....
4. Nazwisko	.....
5. Nazwisko rodowe	.....
6. Stan cywilny	.....
7. Data urodzenia	.....
8. Miejsce urodzenia	.....

CZAS I MIEJSCE ZGONU

1. Data zgonu	.....
2. Miejsce zgonu	.....
3. Godzina zgonu	.....

DANE MAŁŻONKA OSOBY ZMARŁEJ

1. Imię (imiona)	.....
2. Nazwisko	.....
3. Nazwisko rodowe	.....

DANE RODZICÓW OSOBY ZMARŁEJ

	Ojciec	Matka
1. Imię (imiona)
2. Nazwisko
3. Nazwisko rodowe

DANE PODMIOTU, KTÓRY ZGŁOSIŁ ZGON

1. Imię	.....
2. Nazwisko	.....
3. Nazwa podmiotu	.....

Proszę o dostosowanie pisowni danych zawartych w zagranicznym dokumencie do reguł pisowni polskiej TAK, NIE *.

Wnoszę/my o uzupełnienie aktu zgonu w zakresie brakujących danych na podstawie aktów stanu cywilnego, stwierdzających zdarzenie wcześniejsze, t.j.:

- aktu urodzenia osoby zmarłej sporządzonego w USC w
- aktu małżeństwa osoby zmarłej sporządzonego w USC w

Odstępuję/my od uzupełnienia aktu zgonu.

Wnoszę/my o sprostowanie aktu zgonu przez zastąpienie błędnie wpisanych danych na podstawie aktów stanu cywilnego, stwierdzających zdarzenie wcześniejsze, t.j.:

- aktu urodzenia osoby zmarłej sporządzonego w USC w
- aktu małżeństwa osoby zmarłej sporządzonego w USC w

Wnoszę o sprostowanie aktu zgonu przez zastąpienie błędnie wpisanego

Odstępuję/my od sprostowania aktu zgonu..

Oświadczam, że przedłożony przeze mnie akt jest oryginalnym dokumentem, wydanym przez uprawniony do tego organ państwa obcego i nie został wpisany w żadnym USC w Polsce. Zostałem/lam poinformowany/a, że przedłożone dokumenty nie podlegają zwrotowi.

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), zapoznałem/lam się z zasadami przetwarzania moich danych osobowych oraz o przysługujących mi prawach z tym związanych.

* właściwe zakreślić

proszę zaznaczyć odpowiednie pole znakiem X lub V

.....
(czytelny podpis)

W załączeniu:

1. Oryginalny odpis aktu zgonu
2. Tłumaczenie przysięgłe
3. Opłata skarbową

Potwierdzam odbiór odpisu zupełnego aktu zgonu

.....
(data i czytelny podpis)