



Wydanie odpisu z akt stanu cywilnego

Kowal, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
**URZĄD STANU CYWILNEGO
W KOWALU
UL. PIWNA 24**

W N I O S E K

Proszę o wydanie:

1).....egz. odpisu skróconego, zupełnego, wielojęzycznego aktu.....dotyczącego

.....Pesel.....
(podać mię i nazwisko osoby/ osób, której dotyczy akt, pokrewieństwo, data i miejsce zdarzenia)

2).....egz. odpisu skróconego, zupełnego, wielojęzycznego aktu..... dotyczącego

.....Pesel.....
(podać mię i nazwisko osoby/ osób, której dotyczy akt, pokrewieństwo, data i miejsce zdarzenia)

3).....egz. odpisu skróconego, zupełnego, wielojęzycznego aktu..... dotyczącego

.....Pesel.....
(podać mię i nazwisko osoby/ osób, której dotyczy akt, pokrewieństwo, data i miejsce zdarzenia)

4).....egz. odpisu skróconego, zupełnego, wielojęzycznego aktu..... dotyczącego

.....Pesel.....
(podać mię i nazwisko osoby/ osób, której dotyczy akt, pokrewieństwo, data i miejsce zdarzenia)

5).....egz. odpisu skróconego, zupełnego, wielojęzycznego aktu..... dotyczącego

.....Pesel.....
(podać mię i nazwisko osoby/ osób, której dotyczy akt, pokrewieństwo, data i miejsce zdarzenia)

Niniejszy dokument jest potrzebny do celów:

ZUS, KRUS, alimentacyjnych, rozwodowych, sądowych, firma ubezpieczeniowa, szkoła, wojsko, notariusz,
świadczeń rodzinnych, w celach prywatnych, inne cele.....

Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest Gmina Miasto Kowal reprezentowany przez Burmistrza z siedzibą: ul. Piwna 24, 87-820 Kowal.
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu w związku ze składanymi podaniami o różnej treści i formie tj. gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w zw. z Ustawą Prawo o Aktach Stanu Cywilnego W przypadku dobrowolnego udostępniania przez Państwa danych osobowych innych niż wynikające z obowiązku prawnego, podstawę legalizującą ich przetwarzanie stanowi wyrażona zgoda na przetwarzanie swoich danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a RODO). Udostępnione dobrowolnie dane będą przetwarzane w celu składanymi podaniami o różnej treści i formie
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj5 lat. Natomiast z przypadku danych podanych dobrowolnie – co do zasady do czasu wycofania przez Państwa zgody na ich przetwarzanie.
- 5) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - e) w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - prawo do usunięcia danych;
 - f) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Nieprzekazanie danych udostępnianych dobrowolnie pozostaje bez wpływu na rozpoznanie sprawy.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oplaty skarbowe:

- odpis skrócony 22 zł
- odpis zupełny 33 zł

Konto - BANK SPÓŁDZIELCZY KOWAL 74 9557 0006 0019 8000 2000 0002

Potwierdzam odbiór odpisu aktu

.....
(podpis)