

Dane wnioskodawcy:

Międzychód

5352

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(nr dowodu osobistego)

.....
(dowód wydany przez)

.....
(telefon kontaktowy)

***Podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt w sprawie*

WNIOSEK
o rejestrację małżeństwa, które nastąpiło poza granicami RP (art.99)
/odtworzenie treści zagranicznego dokumentu stanu cywilnego – małżeństwo
(art.109)

Zwracam/y się z wnioskiem o rejestrację małżeństwa, które miało miejsce w.....
kraj..... w roku...../odtworzenie treści aktu małżeństwa, który
był sporządzony w krajw roku

I. Dane dotyczące osób zawierających małżeństwo:

MĘŻCZYZNY

KOBIETY

Nazwisko

.....

Nazwisko rodowe

.....

Imię (imiona)

.....

Stan cywilny

.....

Data urodzenia

.....

miejsce urodzenia.....

.....

miejsce zamieszkania

.....

II. Data i miejsce zawarcia małżeństwa:

III. Dane dotyczące rodziców:

OJCIEC

MĘŻCZYZNY

KOBIETY

Nazwisko i imię (imiona)

.....

Nazwisko rodowe

.....

MATKA

MĘŻCZYZNY

KOBIETY

Nazwisko i imię (imiona).....

.....

Nazwisko rodowe

.....

IV. Nazwiska

nazwiska noszone po zawarciu małżeństwa / na podstawie art.111 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz.U.2016 poz. 2064) oświadczam/y, że nazwiska noszone po zawarciu związku małżeńskiego brzmią*

Męża

Żony

Dzieci

Pesel mężczyzna

Pesel kobieta

Załączam następujące dokumenty:

1.

2.

Jednocześnie oświadczam/y, że nie składałem/am/liśmy wniosku o rejestrację małżeństwa / odtworzenie treści aktu małżeństwa w trybie administracyjnym ani sądowym*.

Jednocześnie oświadczam/y, że odpisu aktu małżeństwa nie posiadamy i nie możemy go uzyskać z powodu

.....*

Wnoszę/my o dostosowanie pisowni do reguł pisowni polskiej (zgodnie z art. 109 ust. 4 lub art. 99 ust. 5 ustawy z dnia 28 listopada 2016 r. Prawo o aktach stanu cywilnego – (tj. Dz.U.2016 poz. 2064)).*

Jako pełnomocnika do doręczeń w ww. sprawie wyznaczam/y:*

Wpisanie aktu nie skutkuje czynnościami dokonywanymi z urzędu tj. zameldowaniem i nadaniem numeru ewidencyjnego PESEL osoby, której akt dotyczy.

.....

.....
podpis wnioskodawcy/ów

*niepotrzebne skreślić

ADNOTACJE URZĘDOWE (wypełnia urzędnik):

Okazano dowód osobisty.....

wydany przez

na imię i nazwisko

syn/córka.....

urodzony(a) dnia..... W

zamieszkały(a)..... ul.....

PRZYPISKI:

.....
.....

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie dodatkowych danych:

.....
(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam odbiór odpisu pełnego aktu wydanego po dokonaniu czynności

Międzychód,
(podpis odbiorcy)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Międzychodu z siedzibą w Urzędzie Miasta i Gminy w Międzychodzie przy ul. Marszałka Piłsudskiego 2,
- 2) kontakt, w zakresie czynności przetwarzania danych osobowych: Inspektor Ochrony Danych Osobowych – inspektor@miedzychod.pl ,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań ww. organu na podstawie przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Radu (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* (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – tzw. ogólne rozporządzenie o ochronie danych (RODO),
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z obowiązującą w tym zakresie instrukcją kancelaryjną,
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania,
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym przepisami prawa jest obligatoryjne, a w pozostałym zakresie dobrowolne.