

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

\_\_\_\_\_  
miejsowość

\_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
(adres do korespondencji)

\_\_\_\_\_  
(PESEL)

\_\_\_\_\_  
(Nr telefonu – nie jest obowiązkowy, ale może ułatwić kontakt w sprawie)

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Międzychodzie**  
Urząd Stanu Cywilnego w Międzychodzie  
ul. Marszałka Piłsudskiego 2  
64-400 Międzychód

### WNIOSEK O UZUPEŁNIENIE AKTU ZGONU

Stosownie do art. 37 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. *Prawo o aktach stanu cywilnego* wnoszę o uzupełnienie aktu zgonu:

<b>Numer aktu zgonu, nazwa USC</b>		
<b>Imię (imiona) i nazwisko osoby, której akt dotyczy:</b>		
<b>UZUPEŁNIENIU PODLEGAĆ BĘDĄ NASTĘPUJĄCE DANE: (<i>właściwe zaznaczyć: X</i>)</b>		
	<b>Nazwisko rodowe osoby zmarłej</b>	
	<b>Stan cywilny osoby zmarłej</b>	
	<b>Nazwisko i imię (imiona) małżonka osoby zmarłej</b>	
	<b>Nazwisko rodowe małżonka osoby zmarłej</b>	
	<b>Imię (imiona) i nazwisko rodowe ojca osoby zmarłej</b>	
	<b>Imię (imiona) i nazwisko rodowe matki osoby zmarłej</b>	
	<b>Inne (jakie?) – wymienić</b>	
<b>ZGODNIE Z WCZEŚNIEJ SPORZĄDZONYM AKTEM URODZENIA/MALŻEŃSTWA* (<i>niewłaściwe skreślić</i>)</b>		
<b>Rodzaj aktu</b>		
<b>Nazwa USC</b>		

### KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 oraz 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. – RODO (Dz. U. UE. z 2016 r., L 119, poz. 1) Burmistrz Międzzychodu informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Stanu Cywilnego w Międzzychodzie przy ulicy Marszałka Piłsudskiego 2 jest :

a) Minister Cyfryzacji, mający siedzibę w Warszawie (00-060) przy ul. Królewskiej 27 – odpowiada za utrzymanie i rozwój rejestru,  
b) Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji, mający siedzibę w Warszawie (02-591) przy ul. Stefana Batorego 5 – odpowiada za kształtowanie jednolitej polityki w zakresie rejestracji stanu cywilnego oraz zmiany imienia i nazwiska.

c) w zakresie danych przetwarzanych w dokumentacji papierowej i innych zbiorach danych prowadzonych w Urzędzie Stanu Cywilnego administratorem jest: Burmistrz Międzzychodu, mający siedzibę w Międzzychodzie przy ul. Marszałka Piłsudskiego 2.

2. Kontakt, w zakresie czynności przetwarzania danych osobowych:

a) Minister Cyfryzacji - Inspektora Ochrony Danych Osobowych iod@mc.gov.pl

b) Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji – Inspektor Ochrony Danych Osobowych iod@mswia.gov.pl

c) Burmistrz Międzzychodu – Inspektor Ochrony Danych Osobowych inspektor@miedzzychod.pl,

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z ustawą z dnia 28 listopada 2014 r. *Prawo o aktach stanu cywilnego*, ustawą z dnia 17 października 2008 r. *o zmianie imienia i nazwiska*, oraz z dnia 4 lutego 2011 r. *Prawo prywatne międzynarodowe* – w celu realizacji zadań wynikających z ww. aktów prawnych.

4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą przeszkoleni i upoważnieni pracownicy do przetwarzania tych danych w zakresie wynikającym z zakresu obowiązków oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub umowy.

5. Pani/Pana dane osobowe dotyczące urodzeń, małżeństw i zgonów mogą być przekazywane do państw trzecich na podstawie umów międzynarodowych, których stroną jest Rzeczpospolita Polska.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z załącznikiem nr 1 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji zakresu działania archiwów zakładowych:

a) 100 lat – akty urodzenia oraz akta zbiorowe rejestracji stanu cywilnego dotyczące aktu urodzenia;

b) 80 lat – akty małżeństwa, akty zgonu oraz akta zbiorowe rejestracji stanu cywilnego dotyczące aktu małżeństwa i aktu zgonu.

7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, a także danych osób, nad którymi prawowana jest prawna opieka, np. danych dzieci.

8. W przypadku gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.; ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

9. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym przepisami prawa jest obowiązkowe a w pozostałym zakresie dobrowolne.

10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

**Odpis zupełny aktu zgonu po dokonaniu uzupełnienia odbiorę osobiście/proszę przesłać na adres\*:**

**czytelny podpis Wnioskodawcy**

#### Załączniki do wniosku:

<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Dokument potwierdzający uiszczenie opłaty skarbowej w wysokości 39,00 zł</b> opłatę należy uiszczyć na rachunek bankowy Urzędu: <b>31 1020 4027 0000 1302 1219 1849</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Oryginał zagranicznego dokumentu stanu cywilnego sporządzonego za granicą wraz z jego tłumaczeniem dokonanym przez tłumacza przysięgłego lub konsula</b> (tłumaczenie aktu nie jest wymagane, jeżeli oryginał dokumentu został wydany na tzw. wielojęzycznym druku - stosowanie do postanowień Konwencji Nr 16 sporządzonej w Wiedniu dnia 8 września 1976 r. dotyczącej wydawania wielojęzycznych odpisów skróconych aktów stanu cywilnego - Dz. U. z 2004 r. Nr 166, poz. 1735)
<input type="checkbox"/>	<b>Uwierzytelniony odpis lub wypis, lub uwierzytelnioną reprodukcję materiałów archiwalnych</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Inne</b> – (jakie) – wymienić:

ADNOTACJE URZĘDOWE

	Nr aktu:
	Nr druku:
	Wydano dnia:
Opłata skarbową	Pieczęć i podpis wydającego odpis
Odpis zupełny aktu zgonu wysłano dnia _____ na adres wskazany we wniosku.	

**POTWIERDZENIE ODBIORU ODPISU ZUPEŁNEGO AKTU ZGONU :**

\_\_\_\_\_

**Data**

\_\_\_\_\_

**Czytelny podpis**