Dane Wnioskodawcy:
1. Imię i Nazwisko lub Nazwa wnioskodawcy (może być pieczęć Podmiotu)**:**
2. Adres do korespondencji:

miejscowość	**data**

WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU STANU CYWILNEGO

3. Telefon kontaktowy:
4. Adres e-mail:
5. Numer PESEL (osoby fizyczne):

Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego
Urząd Miasta i Gminy w Międzychodzie
ul. Marszałka Piłsudskiego 2
64-400 MIĘDZYCHÓD

Miejsce na pieczęć wpływu do Urzędu:

Korzystając z przysługującego mi uprawnienia zwracam się o wydanie:

AKT URODZENIA	**Dane osoby, której akt urodzenia dotyczy:** (imię i nazwisko rodowe, **data i miejsce urodzenia** lub numer aktu – jeśli jest znany) PESEL
☐ **Odpis skrócony** ☐ **Odpis wielojęzyczny** ☐ **Odpis zupełny**	
AKT MAŁŻEŃSTWA	**Dane osób, których akt małżeństwa dotyczy:** (imiona i nazwiska rodowe małżonków, **data i miejsce zawarcia związku** lub numer aktu – jeśli znany) PESEL
☐ **Odpis skrócony** ☐ **Odpis wielojęzyczny** ☐ **Odpis zupełny**	
AKT ZGONU	**Dane osoby, której akt zgonu dotyczy:** (imię i nazwisko, **data i miejsce zgonu** lub numer aktu – jeśli jest znany) PESEL
☐ **Odpis skrócony** ☐ **Odpis wielojęzyczny** ☐ **Odpis zupełny**	

Informacje niezbędne dla realizacji mojego uprawnienia:

Cel uzyskania odpisu/odpisów:(właściwe zaznaczyć X)

☐	1a) alimentacyjny, opieka, kuratela, przysposobienie
☐	1b) ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, renta strukturalna, uprawnienia dla osób niepełnosprawnych
☐	1c) świadczenie socjalne, pomoc społeczna, zatrudnienie socjalne, piecza zastępcza
☐	1f) zatrudnienie, wynagrodzenie za pracę
☐	1g) nauka, szkolnictwo, oświata pozaszkolna, ochrona zdrowia
☐	2) wymiana dowodu osobistego/paszportu
☐	3) uzyskanie odszkodowania z tytułu polisy ubezpieczeniowej
☐	4) sprawy sądowe
☐	5) inny

Opłata skarbowa wynosi: za odpis skrócony – 22 zł, za odpis zupełny – 33 zł (dokument uiszczenia opłaty stanowi załącznik do wniosku), (opłatę można uiścić na rachunek bankowy Urząd Miasta i Gminy Międzychód 31 1020 4027 0000 1302 1219 1849).

Odpis dotyczy:(właściwe zaznaczyć X)

☐ wnioskodawcy	☐ współmałżonka	☐ rodziców	☐ rodzeństwa	☐ dzieci
☐ wnuków	☐ dziadków	☐ inne:		

Celem realizacji przysługującego mi uprawnienia załączam:

Klauzula informacyjna dla interesantów Urzędu Stanu Cywilnego w Międzychodzie

Zgodnie z art. 13 oraz 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia27 kwietnia 2016 r. – RODO (Dz. U. UE. z 2016 r., L 119, poz. 1) Burmistrz Międzychodu informuje, iż:

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

a) Minister Cyfryzacji, mający siedzibę w Warszawie (00-060) przy ul. Królewskiej 27 – odpowiadaza utrzymanie i rozwój rejestru,

b) Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji, mający siedzibę w Warszawie (02-591) przyul. 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 Międzychodu, mający siedzibę w Międzychodzie 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 Międzychodu – Inspektor Ochrony Danych Osobowych inspektor@miedzychod.pl,

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODOw 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 pracownicydo 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 przekazywanedo państw trzecich na podstawie umów międzynarodowych, których stroną jest Rzeczpospolita Polska.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z załącznikiem nr 1do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacjii 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 obligatoryjne,a w pozostałym zakresie dobrowolne.

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

Szanowny Interesancie! – wskazanie danych w pkt.: 1 i 2 – **jest obowiązkowe**. 3 i 4 – **ułatwi nam wzajemny kontakt**	
	Czytelny podpis Wnioskodawcy bądź pełnomocnika, pieczęć Podmiotu oraz odpis osoby umocowanej

ADNOTACJE URZĘDOWE

	Nr aktu …… …… …… Nr druku …… …… …… Wydano dnia …… …… eg. odpis skrócony …… eg. odpis zupełny …… eg. odpis wielojęzyczny
opłata skarbowa	…… **Czytelny podpis Wnioskodawcy bądź pełnomocnika, pieczęć Podmiotu oraz odpis osoby umocowanej**