Dane wnioskodawcy: Mstów, dnia…………………………

……………………………………………………………………..  
imię i nazwisko

………………………………………………………………………  
nr PESEL  
  
………………………………………………………………………

adres zamieszkania

………………………………………………………………………

**Kierownik**

**Urzędu Stanu Cywilnego**

**w Mstowie**

**WNIOSEK  
o wydanie odpisu aktu stanu cywilnego**

Proszę o wydanie odpisu: **SKRÓCONEGO, ZUPEŁNEGO, WIELOJĘZYCZNEGO** aktu:

**URODZENIA: imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**MAŁŻEŃSTWA: imię i nazwisko, data i miejsce ślubu**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**ZGONU: imię i nazwisko, data i miejsce zgonu**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Dokument potrzebny do: …………………………………………………………………………………………………… ……**

**…………………………………………… ..………………………………………** podpis pracownika podpis wnioskodawcy

Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Mstów z siedzibą w Mstowie ul. Gminna 14. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe i wynika z ustawy Prawo o aktach stanu cywilnego z dnia 28 listopada 2014r. Dane będą przetwarzane w celu wydania odpisu aktu stanu cywilnego. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych znajdują się na stronie internetowej urzędu [www.mstow.pl](http://www.mstow.pl) oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie urzędu.