**Dane wnioskodawcy:** USC.5362…………………..2020

……………………………………………………………………. Mstów, dnia ………………………………

imię i nazwisko

…………………………………………………………………………….

Nr PESEL

……………………………………………………………………………..

adres zamieszkania **Kierownik**

**Urzędu Stanu Cywilnego**

**w Mstowie**

**WNIOSEK O WYDANIE ODPISU:**

**AKT URODZENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko  (nazwisko rodowe) | Data i miejsce  urodzenia | Rodzaj odpisu:  skrócony/zupełny/  wielojęzyczny | Stopień pokrewieństwa |
| **…………………………………..............................................**  **…………………………………..............................................**  **…………………………………...............................................** | **…………….….............................**  **……..………........................**  **…….**  **………………………………………** | **………………..................**  **………………..................**  **………………………………** | **………………………….**  **…………………………**  **…………………………** |

**AKT MAŁŻEŃSTWA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko  (nazwisko rodowe) KOBIETY | Imię i nazwisko  (nazwisko rodowe) MĘŻCZYZNY | Data i miejsce  zawarcia małżeństwa | Rodzaj odpisu:  skrócony/zupełny/  wielojęzyczny | Stopień pokrewieństwa |
| **…………………………….**  **…………………………….**  **……………………………** | **…………………………………….**  **…………………………………….**  **…………………………………….** | **….…………….……………………..**  **……..………………………………..**  **………………………………………** | **…………………………….**  **…………………………….**  **……………………………** | **………………………..**  **………………………...**  **………………………...** |

**AKT ZGONU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Data i miejsce  zgonu | Rodzaj odpisu:  skrócony/zupełny/  wielojęzyczny | Stopień pokrewieństwa |
| **…………………………………..............................................**  **…………………………………..............................................**  **…………………………………...............................................** | **…………….….............................**  **……..………...............................**  **………………………………………** | **………………..................**  **………………..................**  **…………………..............** | **…………………………**  **…………………………**  **………………………….** |

**Cel pobrania odpisu:** alimenty, rozwód, separacja, opieka, sprawy majątkowe/spadkowe, meldunek, świadczenia socjalne, szkolnictwo, zatrudnienie, ubezpieczenie społeczne/zdrowotne, ubezpieczenie dodatkowe, paszport, inne…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………….. ………………………………………………

podpis pracownika podpis wnioskodawcy

Kwituję odbiór……………………………………………………………………….

data i podpis

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.