

Miroslawiec, dn.....

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

.....
Adres

.....
Numer telefonu*

Urząd Stanu Cywilnego
w Mirosławcu

Proszę o wydanie odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego aktu:

URODZENIA

Lp.	Imię (imiona) i nazwisko rodowe	Data i miejsce urodzenia	Pokrewieństwo

MAŁŻEŃSTWA

Lp.	Imię i nazwisko mężczyzny	Imię i nazwisko rodowe kobiety	Data zawarcia związku małżeńskiego	Pokrewieństwo

ZGONU

Lp.	Imię i nazwisko	Data i miejsce zgonu	Pokrewieństwo

W celu

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Mirosławcu jest Burmistrz Mirosławca, ul. Wolności 37, 78-650 Mirosławiec. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z ustawy Prawo o aktach stanu cywilnego z dnia 28 listopada 2014r. jednocześnie, że ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych i ich poprawienia.

.....
Podpis wnioskodawcy

Potwierdzam odbiór data.....

.....
Podpis

*nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie