

Halinów, dnia

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy/wnioskodawców

.....
miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji, jeżeli inny

.....
imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy/wnioskodawców

.....
nr telefonu kontaktowego wnioskodawcy/pełnomocnika (*)

Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Halinowie

WNIOSEK o transkrypcję aktu małżeństwa

Proszę o transkrypcję załączonego odpisu aktu małżeństwa.

Zagraniczny akt stanu cywilnego został sporządzony w
(miasto i kraj)

na nazwisko/nazwiska.....

Obywatelstwo męża..... nr PESEL.....

Obywatelstwo żony..... nr PESEL.....

Zdarzenie nastąpiło w
(miasto i kraj)

dnia
(dokładna data)

Oświadczam, że ten akt nie został zarejestrowany w księgach stanu cywilnego na terenie RP.

Proszę o zastosowanie polskich znaków diakrytycznych.

Proszę o uzupełnienie aktu następującymi danymi:

.....
.....
.....

Proszę o sprostowanie aktu w ten sposób, że:

.....
.....
.....
.....

Do wniosku załączam:

1.
2.
3.

Oświadczamy, że po zawarciu małżeństwa nosimy nazwiska:

- mąż.....
- żona.....
- dziecko.....

Sposób odbioru dokumentów:

w siedzibie USCw Halinowie, w której złożono wniosek,
wpolskiej placówce dyplomatycznej (miasto i kraj)

Zostałem poinformowany o konieczności pozostawienia oryginalnego dokumentu oraz oryginału jego tłumaczenia w dokumentach zbiorowych sporządzanego aktu.

(*)- Dane nieobowiązkowe- wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: numer telefonu, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

.....
podpis wnioskodawcy - żona

.....
podpis wnioskodawcy – mąż

.....
podpis pełnomocnika

.....
podpis osoby przyjmującej wniosek

Wnioskodawca: osoba, której akt dotyczy, osoba, która wykaże interes prawny.
Opłata skarbową za wydanie odpisu zupełnego: 50 zł