

Otwock, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy/wnioskodawców)

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

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

.....
(nr telefonu, adres e-mail wnioskodawcy/pełnomocnika)*

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Otwocku**

WNIOSEK

o rejestrację zgonu, które nastąpiło poza granicami RP (art.99)

/odtworzenie treści zagranicznego dokumentu stanu cywilnego - zgon (art.109)*

Proszę o rejestrację zgonu, które miało miejsce w kraj.....
w roku

/odtworzenie treści aktu zgonu, który był sporządzony w kraj
w roku *

Dane dotyczące osoby zmarłej:

1. Nazwisko
2. Imię (imiona)
3. Nazwisko rodowe
4. Stan cywilny
5. Data i miejsce urodzenia
6. Miejsce zamieszkania
7. PESEL

Data i miejsce zgonu:

Dane współmałżonka osoby zmarłej:

1. Nazwisko i imię (imiona)
2. Nazwisko rodowe

Dane dotyczące rodziców osoby zmarłej:

OJCIEC

MATKA

1. Nazwisko
2. Imię (imiona)
3. Nazwisko rodowe

Dla osoby wymienionej w akcie jestem:** przedstawicielem ustawowym / osobą, która wykaże interes faktyczny:.....

(opis interesu faktycznego)

Jednocześnie oświadczam, że:

- nie składałem/am wniosku o rejestrację zgonu / odtworzenie treści aktu zgonu* w trybie administracyjnym ani sądowym.
- odpisu aktu zgonu nie posiadam i nie mogę go uzyskać z powodu

Wnoszę o dostosowanie pisowni danych zawartych w zagranicznym dokumencie do reguł pisowni polskiej.

Dokumenty odbiorę: w siedzibie USC proszę o przesłanie pocztą

Do wniosku załączam:

1.
2.
3.

Oświadczam, że poinformowano mnie o konieczności pozostawienia oryginalnego dokumentu oraz oryginału jego tłumaczenia w dokumentach zbiorowych sporządzanego aktu.

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
I ZAPOZNANIU SIĘ Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ DOTYCZĄCĄ PRZETWARZANIA 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: nr telefonu oraz adresu e-mail w związku z prowadzonym postępowaniem.
- Oświadczam, że umożliwiono mi zapoznanie się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania moich danych osobowych w związku z ustawą z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego.

.....
(podpis wnioskodawcy/pełnomocnika)

UWAGA: podane we wniosku dane zostaną wpisane do aktu, o ile znajdą potwierdzenie w załączonych dokumentach.

Opłatę skarbową w wysokości 39 zł za wydanie odpisu zupełnego po rejestracji/odtworzeniu aktu uiszczono dnia
na konto Urzędu Miasta Otwocka.

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

(**) Właściwe podkreślić