

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
NAZWISKO RODOWE

.....
Adres

.....
(tel. lub e-mail – opcjonalnie)

PESEL

Miejsce sporządzenia aktów osoby:

1. Urodzenia.....

Kierownik

2. Małżeństwa

Urzędu Stanu Cywilnego

w Ulhówku

WNIOSEK O ZMIANĘ NAZWISKA/IMIENIA (imion) (osoby dorosłej)

WŁAŚCIWE PODKŁRŚLIĆ

Nazwiska na nazwisko

Imienia/imion

na imię/imiona

UZASADNIENIE:

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

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE O WYRAŹNIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie 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: nr telefonu, adres e-mail, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

.....
DATA I CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY

OŚWIADCZENIE

Na podstawie art. 11 ust. 1 pkt. 6 ustawy z dnia 17.10.2008 o zmianie i nazwiska (dz. U. 2016.10-j.t) oświadczam, że nie złożyłam/-łem wcześniej w tej samej sprawie wniosku do innego kierownika urzędu stanu cywilnego oraz że nie została wydana już decyzja odmowna.

POUCZENIE

Zostałem poinformowany/-a, że dzień złożenia wniosku, jest dniem wszczęcia przez Kierownika USC Ulhówek postępowania administracyjnego w przedmiotowej sprawie (zgodnie z art. 61 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2018.2096 j.t.).

.....
DATA I CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY