

DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ PODANIE

Goeszów, dnia

.....
(imię i nazwisko)

URZĄD STANU CYWILNEGO W GOLESZOWIE

Adres:

Nr USC.5362.

PROSZĘ O WYDANIE:**1. ODPIS AKTU URODZENIA /skrócony/zupełny/wielojęzyczny/ dla:**/imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia, pokrewieństwo, lub osoba której akt dotyczy/
.....
.....
.....
.....**2. ODPIS AKTU MAŁŻEŃSTWA /skrócony/zupełny/wielojęzyczny/ dla:**/imię i nazwisko, data i miejsce zawarcia zw. małż., pokrewieństwo, lub osoba której akt dotyczy/
.....
.....
.....
.....
.....**3. ODPIS AKTU ZGONU /skrócony/zupełny/wielojęzyczny/ dla:**/imię i nazwisko, data i miejsce zgonu, pokrewieństwo, lub osoba której akt dotyczy/
.....
.....
.....
.....**ODPISY POTRZEBNE DO:**
/podpis/

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) Urząd Stanu Cywilnego w Goleszowie informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Goleszów, ul. 1 Maja 5, 43-440 Goleszów, tel. 33 4790510
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: 43-440 Goleszów ul. 1 Maja 5, e-mail: iod@goleszow.pl, tel. 33 4790510
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wydania odpisu aktu stanu cywilnego na podstawie przepisów ustawy Prawo o aktach stanu cywilnego
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów archiwalnych
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo do sprostowania tych danych, prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych. W związku z tym, że podstawą przetwarzania danych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze, prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych nie mają zastosowania.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana danych narusza przepisy rozporządzenia 2016/679
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niewydanie wnioskowanego odpisu aktu stanu cywilnego
8. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane
9. Podanie numeru telefonu jest dobrowolne jednak ułatwi kontakt osoby prowadzącej sprawę i umożliwi wcześniejszy odbiór dokumentu.

Nr telefonu

Potwierdzam odbiór (data i podpis)

OPŁATA SKARBOWA – ODPIS SKRÓCONY/WIELOJĘZYCZNY – 22,00 zł, ODPIS ZUPEŁNY – 33,00 zł