ZMIANA NAZWISKA / IMIENIA DZIECKA

Goleszów, dnia ……………………

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

nazwisko i imię wnioskodawcy

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

adres zameldowania na pobyt stały

**Kierownik**

**Urzędu Stanu Cywilnego**

**w Goleszowie**

PESEL dziecka: ……………………………….

**Miejsce sporządzenia AU dziecka USC w ……………………..……………………**

## Zwracam się z prośbą o zmianę:

## Imienia/imion ………………………………. na imię/imiona ………………………………...

## nazwiska.......................................................... na nazwisko .......................................................

dla mojego syna/ córki ………………………………………………………………………….

UZASADIENIE: …………………………. …………………………………..........................

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

………………………………….

czytelny podpis wnioskodawcy

**Zgoda drugiego rodzica**

Ja, niżej podpisana/y …………………………………….. wyrażam zgodę na zmianę imienia/imion/nazwiska mojego syna/córki …………..…………………………………… na imię/imiona/nazwisko …………………………………………………………………………

........................................................ czytelny podpis drugiego rodzica

**Zgoda dziecka** (wymagana po ukończeniu przez dziecko 13 lat)

Ja, niżej podpisana/y …………………………………….. wyrażam zgodę na zmianę mojego imienia/imion/nazwiska………………………..…………..…………………………………… na imię/imiona/nazwisko ……………………….………………………………………………

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

podpis dziecka powyżej 13 lat

Oświadczam, że o zmianę imienia/nazwiska nie złożyłem/am wcześniej wniosku do innego kierownika urzędu stanu cywilnego lub nie została wydana już decyzja odmowna.

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

czytelny podpis wnioskodawcy

Pouczenie

Zostałem/am poinformowany/a, że dzień złożenia wniosku, jest dniem wszczęcia przez Kierownika USC Goleszów postępowania administracyjnego w przedmiotowej sprawie zgodnie z art. 61 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego

…………………………………

czytelny podpis wnioskodawcy

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](mailto:iod@goleszow.pl), tel. 33 4790510

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wydania decyzji o zmianie imienia lub nazwiska na podstawie przepisów ustawy o zmianie imienia i nazwiska

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 ciążący 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 niepodanie danych osobowych będzie przyczyną braku wszczęcia postępowania

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, a przez to przyśpiesza postępowanie.

Nr telefonu …………………………………………………..

Opłata skarbowa: 37 zł za decyzję o zmianie imienia, nazwiska