............................................. Goleszów, dnia ……………………………

(imię nazwisko)

……………………………….

……………………………….

(adres) **KIEROWNIK**

**URZĘDU STANU CYWILNEGO**

**w Goleszowie**

**WNIOSEK O SPROSTOWANIE / UZUPEŁNIENIE AKTU STANU CYWILNEGO**

Proszę o sprostowanie / uzupełnienie aktu urodzenia\*, małżeństwa\*, zgonu\*: oznaczenie aktu: ……………………………………………………………………

**Dane osoby, której akt dotyczy:**

Imię (imiona): ……………….………………………………………………………………..

Nazwisko, nazwisko rodowe: …………………………………………………………………

PESEL: ………………………………………………………………………………………..

Stopień pokrewieństwa: ……………………………………………………………………….

**SPROSTOWANIE** – w akcie błędnie wpisano : ………………………………………………

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

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

Powinno być: ……………………………………………………………………………………

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

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

**UZUPEŁNIENIE**: - proszę o wpisanie brakujących danych: …………………………………..

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

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

Podstawę uzupełnienia / sprostowania stanowi akt urodzenia / małżeństwa / zgonu:

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

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

………………………………

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

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu uzupełnienia / sprostowania aktu 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 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 konsekwencją niepodania danych osobowych będzie odmowa dokonania czynności

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 …………………………………………………..

……………………………..

(podpis)

Opłata skarbowa w wysokości 39 zł