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

imię i nazwisko wnioskodawcy

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

miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji, jeżeli inny

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

imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy/ów

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

nr tel. wnioskodawcy/pełnomocnika (\*)

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

e-mail (\*)

Warszawa, ……………..................

Kierownik

Urzędu Stanu Cywilnego

m.st. Warszawy

**uprawnieni do złożenia wniosku – proszę o zaznaczenie:**

* **osoba, której akt dotyczy/przedstawiciel ustawowy**
* **osoba, która wykaże interes prawny**

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

# Wniosek o rejestrację treści aktu urodzenia

Data i miejsce sporządzenia dowodu zdarzenia (zagraniczny dokument urzędowy potwierdzający

zdarzenie)………………………………………………………….……………….………………………………………………………………..

imię/imiona dziecka…………………………………………………………………………………………………………………………….

nazwisko dziecka…………………….……………………………………………………………………………….…………………………..

płeć dziecka……………………………………………….………………………………………………………..................................

data urodzenia (dzień, miesiąc, rok)………………………………………………........................................................

miejsce urodzenia dziecka (miejscowość, kraj )……………………………………………………….……………………………

numer PESEL (jeżeli posiada)…………………………………………………………………………………..……………………………

nazwisko ojca……………………………………………………………………….………………………………………………………………

imię/imiona ojca………………………………………………....................................................................................

nazwisko rodowe ojca…………………………………………………………………….……………………………………………………

data urodzenia ojca (dzień, miesiąc, rok)……………………………………………….……………………………………………

miejsce urodzenia ojca…………………………………………………………………………………………………………………………

numer PESEL ojca………………………………………………………………………………………………………………………………..

nazwisko matki……………………………………………………………………………………………………………………………………

imię/imiona matki……………………………………………....................................................................................

nazwisko rodowe matki………………………………………………………………………………………………………………………

data urodzenia matki (dzień, miesiąc, rok)………………………………………………………………………………………….

miejsce urodzenia matki………………………………………………………………………………………………………………………

numer PESEL matki………………………………………………………………………………………………………………………………

Proszę o zastosowanie polskich znaków diakrytycznych 🞎 tak 🞎nie

Proszę o sprostowanie aktu w ten sposób, że:

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Proszę o uzupełnienie aktu następującymi danymi:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

Do wniosku załączam:

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

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

Oświadczam, że odpisu aktu nie posiadam i nie mogę go uzyskać , ponieważ………………………………………

……………………………………………………………………………….oraz, że dotychczas nie składałem/am wniosku o rejestrację aktu urodzenia w trybie sądowym lub administracyjnym.

**Wyżej wymienione dane zostaną wpisane do aktu o ile znajdą potwierdzenie w załączonych dokumentach.**

Sposób odbioru dokumentów- proszę o zaznaczenie:

* w siedzibie USC m.st. Warszawy, w której złożono wniosek
* pocztą na adres ...........................................................................................................................

Urząd poinformował mnie o konieczności pozostawienia oryginalnego dokumentu oraz oryginału jego tłumaczenia w dokumentach zbiorowych sporządzanego aktu.

podpis wnioskodawcy/ pełnomocnika

…………………………………………………………

data i podpis osoby przyjmującej wniosek

……………………………………………………………………….

**Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: **numeru telefonu, adresu e-mail**, by Urząd mógł mi przekazać istotne informacje o prowadzonym postępowaniu[[1]](#footnote-1).

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

podpis wnioskodawcy/pełnomocnika

**Opłata skarbowa:** 39 zł za wydanie odpisu zupełnego po rejestracji aktu, 39 zł za wydanie odpisu zupełnego po uzupełnieniu aktu, 39 zł za wydanie odpisu zupełnego po sprostowaniu aktu. Podstawa prawna: Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U.2021.1923 j.t.)

1. 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) [↑](#footnote-ref-1)