

..... Warszawa/**Warsaw**,

imię i nazwisko wnioskodawcy/ **Applicant's**
name and surname

..... Kierownik

reprezentowany przez/ **represented by**

..... Urzędu Stanu Cywilnego/

adres zamieszkania /**residence address**

Head of

.....

telefon kontaktowy (*) /**contact telephone (*)**

the Civil Registry Office

Uprawnieni do otrzymania dokumentów: osoba, której akt dotyczy, jej małżonek, wstępny, zstępny, rodzeństwo, przedstawiciel ustawowy, opiekun oraz osoba, która wykaże interes prawny/ **Persons entitled to receive documents: the person whom this certificate concerns, their spouse, ascendant, descendant, sibling, legal representative, guardian and a person who demonstrates a legal interest.**

(*) – Dane nieobowiązkowe – wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy. (*) - **Optional data - the applicant does not have to provide it, but providing it may facilitate contact with the applicant in order to process the application and deal with the case.**

WNIOSEK / REQUEST

o wydanie odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego aktu urodzenia: /**for the issue of an abridged/full/multilingual copy of a birth certificate:**

imię/imiona /**name(s)**

nazwisko rodowe /**family name**

numer PESEL (jeśli jest znany wnioskodawcy) / **PESEL number (if known to the applicant)**

.....

imię ojca /**father's name**

imię matki /**mother's name**

nazwisko rodowe matki / **mother's family name**

data urodzenia (dzień, miesiąc, rok)/ **date of birth (day, month, year)**

miejsce urodzenia / **place of birth**

nr aktu (jeśli jest znany wnioskodawcy)/ **certificate number (if known to the applicant)**.....

liczba odpisów /**number of copies** –

cel wydania odpisu /**purpose of issuing a copy** :

.....
podpis wnioskodawcy/ **applicant's signature**

.....
data i podpis osoby przyjmującej wniosek
date and signature of the person accepting the application

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
DECLARATION OF CONSENT TO THE PROCESSING OF PERSONAL DATA

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: numer telefonu w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

Pursuant to art. 6 item 1 subsection a. of Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council of 27 April 2016 on the protection of natural persons with regard to the processing of personal data and on the free movement of such data and the repeal of Directive 95/46/EC (General Data Protection Regulation), I consent to the processing of my personal data in respect of: telephone number in order for the Authority to communicate relevant information related to the investigation.

.....
podpis wnioskodawcy /**applicant's signature**

Opłata skarbową: 22 zł – odpis skrócony, 33 zł – odpis zupełny/**Stamp duty: 22 PLN - abridged copy, 33 PLN - full copy**

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U.2022.2142 j.t.)**Legal basis: Act of 16 November 2006 on stamp duty (Journal of Laws 2022.2142 consolidated text)**

[!] Wypełnia urzędnik: [!] **To be completed by the official:**

Adnotacje urzędowe: nr aktu.....

data wydania.....

podpis osoby wydającej.....