

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy / **Applicant's name and surname**
.....
reprezentowany przez/ **represented by**
.....
adres zamieszkania / **residence address**
.....
telefon kontaktowy (*)/ **contact telephone (*)**

Warszawa/**Warsaw**,
Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego /
Head of
the Civil Registry Office

Uprawnieni do otrzymania dokumentów -proszę o zaznaczenie: osoba, której akt dotyczy, jej małżonek, wstępny, zstępny, rodzeństwo, przedstawiciel ustawowy, opiekun oraz osoba, która wykaże interes prawny/ **Persons entitled to receive documents - please tick: the person to whom the record relates, their spouse, ascendant, descendant, sibling, legal representative, guardian and the 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 małżeństwa / **for an abridged/full/multilingual copy of the marriage certificate:**

imię/imiona męża / **husband's name(s)**
nazwisko męża / **husband's surname**
numer PESEL męża (jeśli jest znany wnioskodawcy) / **husband's PESEL number (if known to the applicant)**
imię/imiona żony / **wife's name(s)**
nazwisko rodowe żony / **wife's family name**
numer PESEL żony (jeśli jest znany wnioskodawcy) / **PESEL number of the wife (if known to the applicant)**

data zawarcia małżeństwa (dzień, miesiąc, rok)/ **date of marriage (day, month, year)**

.....

miejsce zawarcia małżeństwa /**place of marriage**

gmina, dzielnica/parafia – niepotrzebne skreślić /**municipality, district/parish - delete as appropriate**

.....

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

.....

number of copies – 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.2022.2142j.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.....