

imię i nazwisko

(miejscowość i data)

adres zamieszkania

nr telefonu

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Praszcze**

Wniosek o uzupełnienie treści aktu zgonu

Zwracam się z prośbą o uzupełnienie treści aktu zgonu sporządzonego pod nr _____ o następujące dane:

Dokument stanowiący podstawę do uzupełnienia:

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej dot. przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (przetwarzanie w związku z ustawą z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego i ustawą z dnia 17 października 2008 r. o zmianie imienia i nazwiska) wyłożoną w siedzibie Urzędu Stanu Cywilnego w Praszcze.

podpis

Potwierdzam odbiór odpisu zupełnego po uzupełnieniu aktu

data i podpis