



**Szczegółowe dane osoby, której dotyczy zmiana**

Imię i nazwisko:

---

Nazwisko rodowe:

---

Imiona rodziców i nazwisko rodowe matki:

---

Data i miejsce urodzenia:

---

Stan cywilny:

---

Obywatelstwo:

---

Pesel:

---

Seria i numer dowodu osobistego lub paszportu, przez kogo wydany, termin ważności:

---

Imiona i nazwiska niepełnoletnich dzieci oraz daty i miejsca ich urodzenia:

---

---

---

Kierownik USC, który sporządził akt urodzenia

---

Kierownik USC, który sporządził akt małżeństwa

---

**Uzasadnienie wniosku:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

W załączeniu przedkładam:

---

---

---

---

---

---

---

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.

Oświadczam, iż w tej samej sprawie nie złożyłem/am wniosku do innego kierownika urzędu stanu cywilnego lub nie została wydana już decyzja odmowna.

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań, prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis

**ADNOTACJE URZĘDOWE** (wypełnia urzędnik):

Okazano dowód osobisty \_\_\_\_\_

wydany dnia \_\_\_\_\_ przez \_\_\_\_\_

na imię i nazwisko \_\_\_\_\_

zameldowany(a) na pobyt stały w \_\_\_\_\_

ul. \_\_\_\_\_

Akt urodzenia USC \_\_\_\_\_ oznaczenie aktu \_\_\_\_\_

Akt małżeństwa USC \_\_\_\_\_ oznaczenie aktu \_\_\_\_\_

Akt urodzenia małoletniego dziecka

USC \_\_\_\_\_ oznaczenie aktu \_\_\_\_\_

USC \_\_\_\_\_ oznaczenie aktu \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
adres zamieszkania

\_\_\_\_\_  
PESEL

\_\_\_\_\_  
nr telefonu

Praszka, dnia \_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE  
DZIECKA POWYŻEJ 13 LAT  
O ZGODZIE NA ZMIANĘ JEGO IMIENIA/NAZWISKA**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zmianę mojego imienia/nazwiska

\_\_\_\_\_  
na imię/nazwisko \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis

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 Praszce.

\_\_\_\_\_  
podpis