

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

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko

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

\_\_\_\_\_

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Praszce**

Proszę o przyjęcie ode mnie oświadczenia o powrocie do nazwiska

\_\_\_\_\_ noszonego przed zawarciem związku małżeńskiego  
(nazwisko)

Z \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko byłego męża/żony)

W \_\_\_\_\_  
(miejsce zawarcia małżeństwa) \_\_\_\_\_  
(numer aktu małżeństwa)

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