**Formularz USC zgony**

……………………………………………. Wiśniew, ………………………………..

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

…………………………………………….

 (reprezentowany przez)

 **Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego**

…………………………………………… **w Wiśniewie**

 (adres zamieszkania, nr telefonu˟˟)

……………………………………………

**WNIOSEK**

**o wydanie odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego˟ aktu zgonu**

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

 (imiona i nazwisko rodowe)

……………………………………………………..

(nr PESEL- jeśli jest znany wnioskodawcy)

………………………………………………………………………………………………………………………

(data i miejsce zgonu)

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

(imiona rodziców i nazwisko rodowe matki)

…………………………………………………

Nr aktu (jeśli znany wnioskodawcy)

w celu: ……………………………………………………………………………………………………………….

˟ - niepotrzebne skreślić

Liczba odpisów: ……………………..

**Uprawnieni do otrzymania dokumentów: osoba, której akt dotyczy, jej małżonek, wstępny, zstępny, rodzeństwo, przedstawiciel ustawowy, osoba, która wykaże interes prawny.**

…………………………………. ………………………..……

(data i podpis osoby przyjmującej wniosek) (podpis wnioskodawcy)

**Adnotacje urzędowe: USC.5362…..20…..MS**

Nr aktu ………………………………………….

Data wydania …………………………………... ……………………………………………

Podpis osoby wydającej ……………………….. (data i pokwitowanie odbioru)

**Oplata skarbowa:**

**- 22 zł – odpis skrócony**

**- 33 zł. – odpis zupełny**

**- 24 zł. zaświadczenie o nie figurowaniu lub braku księgi**

**Podstawa prawna: ustaw z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej**

**˟˟ OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylania dyrektywy 95/96/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych – Dziennik Urzędowy UE L 119 z 04.05.2016 zwany dalej RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: nr telefonu, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

………………………………………….

 (podpis)