

.....
data

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
imię i nazwisko osoby reprezentującej

.....
adres do korespondencji

.....
telefon kontaktowy, adres e-mail¹

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego
Gminy Kraśnik**

Wniosek o wydanie odpisu aktu zgonu

Proszę o wydanie odpisu: skróconego, zupełnego, skróconego na druku wielojęzycznym.

liczba odpisów:

Dane aktu zgonu:

imię (imiona):

nazwisko:

numer PESEL (jeśli jest znany):

imię ojca:

imię matki:

nazwisko rodowe matki

data zgonu (dzień, miesiąc, rok):

miejsce zgonu:

numer aktu (jeśli jest znany):

cel wydania odpisu:

¹ Dane nieobowiązkowe – numer telefonu i adres e-mail podajesz dobrowolnie, musisz przy tym wyrazić zgodę na jego przetwarzanie (patrz oświadczenie na następnej stronie). Dane te ułatwią nam kontakt, gdy będziemy rozpatrywali wniosek i załatwiali sprawę.

Jestem osobą uprawnioną do otrzymania wnioskowanego odpisu i występuję jako:

- małżonek osoby zmarłej,
- wstępny osoby zmarłej (np. jej rodzic),
- zstępny osoby zmarłej (np. jej wnuk),
- rodzeństwo osoby zmarłej,
- przedstawiciel ustawy osoby zmarłej,
- osoba, która wykaże interes prawny.

podpis wnioskodawcy

Opłata skarbową

22 zł – opłata za odpis skrócony.

33 zł – opłata za odpis zupełny.

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wójta Gminy Kraśnik moich danych osobowych: numeru telefonu i adresu e-mail, aby urząd mógł przekazać mi istotne informacje o prowadzonym postępowaniu².

podpis wnioskodawcy

Adnotacje urzędnika:

Nr aktu

Data wydania

Podpis osoby wydającej

² Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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).