

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy  
.....  
miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji, jeżeli inny  
.....  
imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy/ów  
.....  
nr tel. wnioskodawcy/pełnomocnika (\*)  
.....  
e-mail (\*)

Kraśnik, .....

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
Gminy Kraśnik**

## **Wniosek o odtworzenie treści aktu zgonu**

Data sporządzenia aktu (dzień, miesiąc, rok).....  
Miejsce sporządzenia aktu (miejscowość, kraj).....  
imię/imiona osoby zmarłej.....  
nazwisko osoby zmarłej.....  
nazwisko rodowe osoby zmarłej.....  
stan cywilny osoby zmarłej.....  
data urodzenia (dzień, miesiąc, rok).....  
miejsce urodzenia (miejscowość, kraj ).....  
numer PESEL osoby zmarłej.....  
imię/imiona małżonka.....  
nazwisko rodowe małżonka.....  
PESEL małżonka osoby zmarłej .....  
nazwisko ojca osoby zmarłej.....  
imię/imiona ojca osoby zmarłej.....  
nazwisko rodowe ojca osoby zmarłej.....  
nazwisko matki osoby zmarłej.....  
imię/imiona matki osoby zmarłej.....  
nazwisko rodowe matki osoby zmarłej.....  
miejsce zgonu (miejscowość, kraj).....  
data zgonu(dzień, miesiąc, rok).....godzina zgonu.....

Wyżej wymienione dane zostaną wpisane do aktu o ile znajdą potwierdzenie w załączonych dokumentach.

Proszę o zastosowanie polskich znaków diakrytycznych  tak  nie

Urząd poinformował mnie o konieczności pozostawienia oryginalnego dokumentu oraz oryginału jego tłumaczenia w dokumentach zbiorowych sporządzanego aktu.

Do wniosku załączam:

.....  
.....

Sposób odbioru dokumentów- proszę o zaznaczenie:

- w siedzibie USC, w której złożono wniosek
- pocztą na adres .....

**Oświadczam, że dotychczas nie składałem/am wniosku o rejestrację aktu urodzenia w trybie sądowym lub administracyjnym.**

.....  
podpis wnioskodawcy/ pełnomocnika

#### **Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: **numeru telefonu, adresu e-mail**, by Urząd mógł mi przekazać istotne informacje o prowadzonym postępowaniu<sup>1</sup>.

.....  
podpis wnioskodawcy/pełnomocnika

**Opłata skarbową:** 39 zł za wydanie odpisu zupełnego po rejestracji aktu

**Uprawnieni do złożenia wniosku:** osoba, której akt dotyczy/przedstawiciel ustawowy -osoba, która wykaże interes prawny

---

(\*) – Dane nieobowiązkowe – wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

1- 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)