WNIOSKODAWCA: BRZESKO, DNIA ……………………..

|  |
| --- |
| Nr blankietu………………………………….………………………………….………………………………….. |

(IMIĘ I NAZWISKO)

……………………………………..

(ADRES ZAMIESZKANIA)

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

 URZĄD STANU CYWILNEGO

 W BRZESKU

**PROSZĘ O WYDANIE ODPISU AKTU:**

 SKRÓCONEGO, ZUPEŁNEGO, WIELOJĘZYCZNEGO

**URODZENIA** (IMIĘ I NAZWISKO OSOBY, DATA I MIEJSCE URODZENIA)

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

**MAŁŻEŃSTWA** (IMIĘ I NAZWISKO MAŁŻONKÓW, DATA I MIEJSCE ZAWARCIA ZWIĄZKU MAŁŻEŃSKIEGO)

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

**ZGONU** (IMIĘ I NAZWISKO OSOBY ZMARŁEJ, DATA I MIEJSCE ZGONU)

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

**ODPIS DOTYCZY:** MOJEJ OSOBY, WSPÓŁMAŁŻONKA, MATKI, OJCA, BABCI, DZIADKA, CÓRKI, SYNA, BRATA, SIOSTRY, WNUKA, WNUCZKI

**DO SPRAW:** ZASIŁEK RODZINNY, ZATRUDNIENIA, PASZPORT, ZUS, KRUS, SPADKOWYCH, UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO, ALIMENTACYJNYCH, TOWARZYSTWA UBEZBIECZENIOWE

**INNE CELE:**………………………………………………………………………………………………………………………………

Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą

 przetwarzania danych osobowych – (tablica ogłoszeń, BIP)

…………………………………………………………………

 DATA, CZYTELNY PODPIS