

Sitno, dnia .....

.....  
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....  
/adres/

USC.5353  
USC.5352

.....  
/nr i seria dowodu tożsamości/

(\*).....  
/telefon kontaktowy/

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Sitnie**

### WNIOSEK

Proszę o przeniesienie do rejestru stanu cywilnego treści aktu zgonu nr .....sporządzonego za granicą w Urzędzie Stanu Cywilnego w.....

Zgon nastąpił dnia .....w .....  
(państwo)

w miejscowości .....

#### Dane dotyczące osoby zmarłej

1.Imię/imiona .....

2. Nazwisko .....

3. Nazwisko rodowe .....

4. Stan cywilny.....

5. Data urodzenia.....

6. Miejsce urodzenia.....

#### Dane dotyczące małżonka osoby zmarłej

1.Imię/imiona .....

2.Nazwisko .....

3.Nazwisko rodowe .....

#### Dane dotyczące rodziców osoby zmarłej

|                 | Matka | Ojciec |
|-----------------|-------|--------|
| imię (imiona)   |       |        |
| nazwisko        |       |        |
| nazwisko rodowe |       |        |

Oświadczam, że dotychczas w żadnym polskim urzędzie stanu cywilnego nie została wpisana treść w/w aktu.  
Oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/y, że oryginał zagranicznego aktu stanu cywilnego pozostaje

w USC Sitno i nie podlegają zwrotowi

Właściwe zaznaczyć:

- ☐ Proszę o uzupełnienie aktu  
☐ Proszę o sprostowanie aktu  
☐ Proszę o dostosowanie pisowni imion, nazwisk, nazw miejscowości do reguł pisowni polskiej

Odbioru odpisu aktu dokonam osobiście/pocztą na adres: .....  
lub za pośrednictwem pełnomocnika do doręczeń .....

Załączniki:

- oryginał odpisu aktu zgonu wydany w języku.....  
-tłumaczenie w/w dokumentu przez tłumacza przysięgłego  
-opłata skarbową w wysokości.....  
-inne.....

.....  
podpis wnioskodawcy

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

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

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) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: numer telefonu, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

.....  
/podpis wnioskodawcy/