

**IMIĘ I NAZWISKO  
WNOSKODAWCY**

Radymno, .....  
(data)

**ADRES**

**URZĄD STANU CYWILNEGO  
W RADYMNIE**

ODPIS SKRÓCONY\*  
ODPIS ZUPEŁNY\*  
ODPIS UNIJNY\*

AKTU URODZENIA  
AKTU MAŁŻEŃSTWA  
AKTU ZGONU

**UPRAWNIENIA DO OTRZYMANIA\* :**

Własne, matka / ojciec , córka / syn, brat / siostra, mąż / żona, zięć / synowa , teść / teściowa,  
wnuczek / wnuczka, dziadek/ babcia, **upoważnienie** .....

**\* Właściwie podkreślić**

**CEL WYDANIA ODPISU** .....

<b>AKT URODZENIA</b>			
IMIĘ I NAZWISKO RODOWE	DATA I MIEJSCE URODZENIA	IMIĘ I NAZWISKO OJCA	IMIĘ I NAZWISKO RODOWE MATKI

**AKT MAŁŻEŃSTWA**

MĘŻCZYŻNA IMIĘ I NAZWISKO	KOBIETA IMIĘ I NAZWISKO RODOWE	DATA I MIEJSCE ZAWARCIA MAŁŻEŃSTWA

**AKT ZGONU**

IMIĘ I NAZWISKO	DATA I MIEJSCE ZGONU

Potwierdzam, że zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) poinformowano mnie, że Burmistrz Miasta Radymna z siedzibą w Radymnie przy ul. Lwowska 20 jest administratorem moich danych osobowych. Dane osobowe będą przetwarzane w celu zapewnienia wydania odpisu aktu stanu cywilnego. Poinformowano mnie, że przekazanie danych jest obowiązkowe, co wynika z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 2064) oraz z ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 23 z późn. zm.) oraz, że mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania.

**Podpis**.....

**POTWIERDZAM ODBIÓR ODPISU  
I NIE WNOSZĘ UWAG**

**Podpis** .....