

Słupia, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....  
Adres

.....  
Stopień pokrewieństwa wobec osoby, której akt dotyczy

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego  
w Słupi**

## WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU MAŁŻEŃSTWA

**Rodzaj aktu:**

**Liczba odpisów:** ☐

**Właściwe zaznaczyć:** ☒

☐ Skrócony    ☐ Zupełny    ☐ Wielojęzyczny

### DANE OSÓB KTÓRYCH AKT DOTYCZY

Imię/imiona i nazwisko rodowe **mężczyzny:** .....

Data urodzenia **mężczyzny:** \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

PESEL **mężczyzny:**

Imię/imiona i nazwisko rodowe **kobiety:** .....

Data urodzenia **kobiety:** \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

PESEL **kobiety:**

**Data zawarcia małżeństwa:** \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

**Miejsce zawarcia małżeństwa:** .....

PRZEZNACZENIE ODPISU (właściwe zakreślić) do spraw:

- |                                                                 |                                                |                                                               |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> emerytalno-rentowych,                  | <input type="checkbox"/> świadczenia socjalne, | <input type="checkbox"/> zatrudnienie, wynagrodzenie za pracę |
| <input type="checkbox"/> ubezpieczenia społecznego (ZUS, KRUS), | <input type="checkbox"/> opieka, kuratela,     | <input type="checkbox"/> nauka,                               |
| <input type="checkbox"/> ubezpieczenia zdrowotnego (NFZ),       | <input type="checkbox"/> spadek,               | <input type="checkbox"/> szkolnictwo,                         |
| <input type="checkbox"/> rozwód,                                | <input type="checkbox"/> notariusz,            | <input type="checkbox"/> genealogia,                          |
| <input type="checkbox"/> separacja,                             | <input type="checkbox"/> Bank,                 | <input type="checkbox"/> cele własne,                         |
| <input type="checkbox"/> alimenty,                              | <input type="checkbox"/> PZU,                  | <input type="checkbox"/> ochrona zdrowia,                     |
| <input type="checkbox"/> inne .....                             |                                                |                                                               |

•Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych w związku z przetwarzaniem danych na podstawie ustawy Prawo o aktach stanu cywilnego

.....  
Podpis Wnioskodawcy

.....  
(data i podpis osoby przyjmującej wniosek)

Opłata skarbową: .....

Potwierdzam odbiór ww. odpisu aktu

.....  
Data i podpis /czytelny podpis/

#### Adnotacje urzędowe

Nr aktu .....

Data wydania .....

Nr blankietu .....

Podpis osoby wydającej .....

## INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego (Wójt Gminy) w Słupi z siedzibą 96-128 Słupia 136. Kontakt jest możliwy za pomocą telefonu: nr 46 831-55-91 lub pisemnie na adres siedziby, e-mail [gmina@slupia.com.pl](mailto:gmina@slupia.com.pl), bądź pod wskazanym wyżej adresem siedziby.
2. Na pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pana/Pani danych, a także o przysługujące Pani/Panu prawa odpowie Inspektor Ochrony Danych. Proszę je wysłać na adres: [iod@slupia.com.pl](mailto:iod@slupia.com.pl)
3. Przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe na podstawie i w związku z realizacją obowiązków wynikających z przepisów prawa tj. ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. - Prawo o aktach stanu cywilnego (na podstawie art. 6 ust 1 lit. c RODO), w celu wydania odpisu aktu stanu cywilnego.
4. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe, w zakresie danych przetwarzanych na podstawie przepisów prawa. Jeśli Pan/Pani tego nie zrobi, nie będziemy mogli zrealizować sprawy.
5. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez czas wymagany przepisami prawa, tj. - 100 lat - akty urodzenia oraz akta zbiorowe rejestracji stanu cywilnego dotyczące aktu urodzenia - 80 lat - akty małżeństwa, akty zgonu oraz akta zbiorowe rejestracji stanu cywilnego dotyczące aktu małżeństwa i aktu zgonu. Potem, zgodnie z przepisami, dokumenty trafią do archiwum zakładowego.
6. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych mogą być:
  - a) podmioty, którym Administrator powierzy przetwarzanie danych osobowych, w szczególności: podmioty świadczące na rzecz urzędu usługi informatyczne, pocztowe;
  - b) organy publiczne i inne podmioty, którym Administrator udostępni dane osobowe na podstawie przepisów prawa;
7. Ma Pana/Pani prawo do:
  - 1) dostępu do danych osobowych, w tym uzyskania kopii tych danych oraz informacji o ich przetwarzaniu;
  - 2) żądania sprostowania (poprawienia) nieaktualnych lub niepoprawnych danych osobowych oraz uzupełnienia niekompletnych danych;
  - 3) żądania usunięcia danych osobowych w uzasadnionych przypadkach;
  - 4) żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - 5) sprzeciwu wobec przetwarzania danych w uzasadnionych przypadkach;
  - 6) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
  - 7) wycofania zgody w dowolnym momencie – w stosunku do danych przetwarzanych na jej podstawie.