

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 ZGONU

Rodzaj odpisu aktu:

Właściwe zaznaczyć: ☒

Liczba odpisów: ☐

☐ Skrócony ☐ Zupełny ☐ Wielojęzyczny

DANE OSOBY KTÓREJ AKT DOTYCZY

Imię/Imiona:

Nazwisko:

Nazwisko rodowe:

PESEL osoby zmarłej:

Data urodzenia: ____ - ____ - ____

Data zgonu: ____ - ____ - ____

Miejsce zgonu:

Imię i nazwisko ojca osoby zmarłej:

Imię i nazwisko rodowe matki osoby zmarłej:

PRZEZNACZENIE ODPISU (właściwe zakreślić) do spraw:

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ emerytalno-rentowych, | ☐ świadczenia socjalne, | ☐ zatrudnienie, |
| wynagrodzenie za pracę | | |
| ☐ ubezpieczenia społecznego (ZUS, KRUS), | ☐ opieka, kuratela, | ☐ nauka, |
| ☐ ubezpieczenia zdrowotnego (NFZ), | ☐ spadek, | ☐ szkolnictwo, |
| ☐ rozwód, | ☐ notariusz, | ☐ genealogia, |
| ☐ separacja, | ☐ Bank, | ☐ cele własne, |
| ☐ alimenty, | ☐ PZU, | ☐ ochrona zdrowia, |
| ☐ 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)

Oплата 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, 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
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.