

WNIOSEK

PRZED WYPEŁNIENIEM PRZECZYTAJ KARTĘ INFORMACYJNĄ !

Symbol komórki odpowiedzialnej USC	URZĄD MIASTA PIOTRKOWA TRYBUNALSKIEGO URZĄD STANU CYWILNEGO Pasaż Karola Rudowskiego 10 tel. (44) 732-77-11, 732-77-12	Numer procedury IC
WYDANIE ODPISU SKRÓCONEGO / ZUPEŁNEGO / WIELOJĘZYCZNEGO AKTU ZGONU		

Proszę wypełnić DUŻYMI literami

Piotrków Trybunalski 2 0 - -

WNIOSKODAWCA:

Imię	Nazwisko
Adres zamieszkania: Miejscowość	Kod Pocztowy
Ulica	Nr Domu Nr Lokalu
Nr dowodu osobistego	Wydany przez

PROSZĘ O WYDANIE ODPISU AKTU ZGONU:

skrótowego / zupełnego / skrótowego wielojęzycznego*

Odpis dotyczy:* syna, córki, współmałżonka(i), brata, siostry, babci, dziadka, matki, ojca, wnuka, wnuczki, innej osoby – pełnomocnictwo / interes prawny.

Cel wydania odpisu:* alimenty, ubezpieczenie społeczne (ZUS KRUS), ubezpieczenie zdrowotne, ubezpieczenie dodatkowe, zatrudnienie, szkolnictwo, świadczenia socjalne, sprawy spadkowe, majątkowe, paszport, dowód osobisty, zameldowanie, rozwód / separacja.

Inny cel (jaki)

AKT ZGONU

Imię i nazwisko, nazwisko rodowe,	Miejsce i data zgonu	Imiona rodziców
PESEL		Nazwisko rodowe matki

Proszę o przesłanie odpisu/odpisów na wyżej wymieniony adres zamieszkania

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Załączniki* :

1. dowód opłaty skarbowej
2. pełnomocnictwo

* właściwe zakreślić

ilość egzemplarzy odpisu

Odpis/odpisy odbiorę osobiście / przez pełnomocnika*

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Odpis/odpisy otrzymałem/am dnia

.....
czytelny podpis wnioskodawcy /pełnomocnika*

Data wpływu

Adnotacje USC: Nr aktu Nr rej.

Mając na względzie dbałość o właściwe dysponowanie danymi osobowymi oraz mając na względzie rozpoczęcie obowiązywania przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2019/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), a w szczególności art. 13 RODO informujemy, że:

Administratorem Państwa danych osobowych jest Prezydent Miasta Piotrkowa Trybunalskiego z siedzibą przy Pasażu Karola Rudowskiego 10 w Piotrkowie Trybunalskim (kod pocztowy: 97-300), tel.: 44 732 77 01, adres e-mail: eurzad@piotrkow.pl

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Miasta Piotrkowa Trybunalskiego Panią Annę Pelkę, z którą skontaktować się można poprzez adres e-mail: a.pelka@piotrkow.pl

Państwa dane osobowe będziemy przetwarzać w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z ustawy z dnia 28 listopada 2014 Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz. U. 2018 poz. 2224 ze zm.).

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji w/w celu, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a w przypadku danych które są przetwarzane na podstawie zgody również prawo sprzeciwu, żądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych oraz cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo że przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych.

Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały udostępnianiu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.

Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały profilowaniu.

Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.