

WNIOSEK

PRZED WYPEŁNIENIEM PRZECZYTAJ KARTĘ INFORMACYJNĄ!

Symbol komórki odpowiedzialnej USC	URZĄD MIASTA PIOTRKOWA TRYBUNALSKIEGO URZĄD STANU CYWILNEGO Pasaż Karola Rudowskiego 10 tel. (44)732-77-08, 732-77-09	Numer procedury VII C
--	---	---------------------------------

O TRANSKRYPCJĘ AKTU ZGONU SPORZĄDZONEGO ZA GRANICĄ

Proszę wypełnić DUŻYMI literami

Piotrków Tryb. [2 | 0 |] - [] - []

WNIOSKODAWCA:

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania : Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Nr domu	
Nr lokalu	
Dokument tożsamości: seria i numer	
wydany przez	
PESEL	

KIEROWNIK URZĘDU STANU CYWILNEGO W PIOTRKOWIE TRYBUNALSKIM

Proszę o wpisanie do rejestru stanu cywilnego aktu zgonu nr, który dotyczy*:
ojca /matki / córki / syna / współmałżonka /
(Wpisać stopień pokrewieństwa albo podać interes prawny lub faktyczny w transkrypcji aktu)

sporządzonego za granicą w (miejscowość)
(państwo) na nazwisko i imię:

Zgon nastąpił dnia W

- ostatni adres zamieszkania osoby zmarłej w Polsce:

- nr Pesel osoby zmarłej /jeśli został nadany i jest znany wnioskodawcy/

Oświadczam, że dotychczas nie dokonano transkrypcji tego aktu urodzenia w żadnym urzędzie stanu cywilnego na terenie Polski.
Osoba zmarła posiadała obywatelstwo:

Załączniki*:

1. Oryginał odpisu aktu zgonu w języku /wielojęzyczny*
 2. Tłumaczenie urzędowe odpisu aktu zgonu
 3. Dowód opłaty skarbowej na kwotę 50,00 zł
 4. Pełnomocnictwo z dnia
 5. Dowód osobisty osoby zmarłej
 6. Książeczka wojskowa
 7.
- Dokumenty odbiorę osobiście / pocztą* - (adres):

Pełnomocnik do doręczeń w Polsce:* (imię i nazwisko)

(adres)

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

Data opracowania formularza: wrzesień 2019 r.

-VERTE-

Oświadczenia dodatkowe / wyjaśnienia

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

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 Pełkę, 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.