

Nowy Dwór Maz, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(reprezentowany przez)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy \*)

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
Nowy Dwór Mazowiecki**

**WNIOSEK  
o wydanie odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego\*\* aktu urodzenia:**


imiona i nazwisko rodowe

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL (jeśli jest znany wnioskodawcy)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

data urodzenia (dzień, miesiąc, rok)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

miejsce urodzenia


imiona rodziców i nazwisko rodowe matki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nr aktu (jeśli jest znany wnioskodawcy)

w celu : .....

**\*Numer telefonu nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie wydania odpisu**

**\*\* - niepotrzebne skreślić**

Liczba odpisów - .....

**Uprawnieni do otrzymania dokumentów: osoba, której akt dotyczy, jej małżonek, wstępny, zstępny, rodzeństwo, przedstawiciel ustawowy, opiekun oraz osoba, która wykaże interes prawny.**

.....  
(data i podpis osoby kwitującej odbiór odpisu)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r, w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: numeru telefonu w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

**Zapoznałem, lam się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych.**

.....  
**/data i podpis/**

**Oplata skarbową**

- 22 zł – odpis skrócony, 33 zł – odpis zupełny  
Podstawa prawna: Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U.2019.1000j.t)

nr aktu.....
data wpływu do USC .....
podpis osoby przyjmującej .....
data wydania .....
poz. USC.5362. ....
podpis osoby wydającej .....