

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
(telefon)

**Kierownik**  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Miłakowie

## W N I O S E K

### o rejestrację urodzenia, które nastąpił poza granicami RP (art. 99)

### /odtworzenie treści zagranicznego dokumentu stanu cywilnego – urodzenie (art. 109)\*

Zwracam się z wnioskiem o:

rejestrację urodzenia, które miało miejsce w ..... kraj.....  
dnia .....

/odtworzenie treści aktu urodzenia, który był sporządzony w .....  
kraj .....dnia ..... \*

#### **I Dane dotyczące dziecka:**

1. Nazwisko .....
2. Imię (imiona) .....
3. Data urodzenia .....
4. Miejsce urodzenia .....
5. Kraj urodzenia .....
6. Płeć .....
7. Obywatelstwo .....

#### **II Dane dotyczące rodziców:**

##### **OJCIEC**

1. Nazwisko .....
2. Imię/imiona .....
3. Nazwisko rodowe .....
4. Data urodzenia .....
5. Miejsce urodzenia .....
6. Pesel .....
7. Obywatelstwo .....

##### **MATKA**

1. Nazwisko .....
2. Imię/imiona .....
3. Nazwisko rodowe .....
4. Data urodzenia .....
5. Miejsce urodzenia .....
6. Pesel .....
7. Obywatelstwo .....

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1. ....
2. ....
3. ....

Oświadczam, że do chwili obecnej akt urodzenia dziecka nie był wpisany do ksiąg stanu cywilnego w Polsce.

Wniosuję o dostosowanie pisowni do reguł pisowni polskiej (zgodnie z art. 109 ust. 4 lub art. 99 ust. 5 ustawy prawo o aktach stanu cywilnego, Dz. U. z 2014r., poz. 1741 z późn. zm.)\*.

.....  
( czytelny podpis wnioskodawcy )

\*niepotrzebne skreślić

Administratorem danych osobowych jest Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego w Miłakowie, zgodnie z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze. Klauzula znajduje się w biurze USC oraz na stronie internetowej Administratora. Dane osobowe podawane są dobrowolnie i przetwarzane na podstawie ustawy Prawo o aktach stanu cywilnego oraz przepisów ustawy o zmianie imienia i nazwiska.

Potwierdzam zapoznanie się z treścią klauzuli informacyjnej RODO.

.....  
(data, czytelny podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam odbiór odpisu zupełnego aktu urodzenia nr .....

.....  
(data, czytelny podpis wnioskodawcy)

Opłata skarbową za wydanie odpisu zupełnego aktu po rejestracji- 39 zł.