

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania lub adres do korespondencji)

.....
(PESEL, opcjonalnie Nr tel.)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Poświętnem**

Na podstawie art. 59 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego oświadczenia o powrocie do nazwiska, które nosiłam przed zawarciem związku małżeńskiego zawartego w dniu..... w Urzędzie Stanu Cywilnego w zarejestrowanym pod nr

Małżeństwo zostało rozwiązane na mocy postanowienia sądu..... z dnia..... Sygn., które uprawomocniło się z dniem.....

Oświadczam, że w niniejszej sprawie nie złożyłam wniosku do innego Kierownika Urzędu Stanu Cywilnego oraz, że nie wydano w tej sprawie decyzji odmownej.

Upředzona o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań, prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

Oświadczenie RODO

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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: imię, nazwisko, adres, numer telefonu, adres e-mail związanych z prowadzonym przez Urząd Stanu Cywilnego postępowaniem.

Oświadczam, że umożliwiono mi zapoznanie się z informacjami na temat przetwarzania moich danych osobowych, zgodnie z wymogami art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Data.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)