

Konin, dnia

Imię

Nazwisko

Adres

Telefon i/lub e-mail*

.....
**Podanie numeru i/lub adresu e-mail nie jest obowiązkowe,
 ale ułatwi kontakt w sprawie*

Urząd Miejski w Koninie
Urząd Stanu Cywilnego
 ul. Obrońców Westerplatte 2
 62-500 Konin

Wniosek

o wpisanie do rejestru stanu cywilnego aktu zgonu sporządzonego za granicą

Dane dotyczące osoby zmarłej:

- Nazwisko
- Imię
- Imię drugie
- Imiona kolejne
- Stan cywilny
- Data urodzenia
- Miejsce urodzenia /nazwa miasta i państwa/
- Data i miejsce zgonu /nazwa miasta i państwa/
- Nazwisko i imię małżonka, nazwisko rodowe

Dane dotyczące rodziców osoby zmarłej:

	Ojciec	Matka
Nazwisko		
Imię pierwsze		
Imię drugie		
Imiona kolejne		
Nazwisko rodowe		

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że uprzedzona(y) o odpowiedzialności karnej z art. 247 KK. nie poczyniłam(em) dotychczas żadnych starań dotyczących wpisania załączonego aktu do polskiego rejestru stanu cywilnego.

.....
 czytelny podpis wnioskodawcy

Wnioskuje o dostosowanie pisowni danych zawartych w zagranicznym dokumencie do reguł pisowni polskiej zgodnie z art. 104 ust. 7 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. – Prawo o aktach stanu cywilnego. **TAK/NIE***

Wnioskuje o sprostowanie/uzupełnienie* aktu zgonu zgodnie z art. 35 i art. 37 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. – Prawo o aktach stanu cywilnego o błędne/brakujące* dane na podstawie: **TAK/NIE***

- Aktu urodzenia nr
Sporządzony przez Urząd Stanu Cywilnego
- Akt małżeństwa nr
Sporządzony przez Urząd Stanu Cywilnego

Wnioskuje o wydanie jednego, kompletnego odpisu zupełnego aktu zgonu wydanego po transkrypcji, sprostowaniu/uzupełnieniu* aktu: **TAK/NIE***

Jako pełnomocnika do doręczeń w ww. sprawie wyznaczam*:

.....
(imię, nazwisko, seria i nr dowodu osobistego, stopień pokrewieństwa)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Prezydenta Miasta Konina moich danych osobowych: **numeru telefonu/adresu poczty elektronicznej***, aby urząd mógł mi przekazać istotne informacje w sprawie, której dotyczy złożony przeze mnie wniosek. Zgody udzielam na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO*, który dotyczy przetwarzania danych osobowych na podstawie dobrowolnej zgody.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Załączniki:

- ☐ Odpis aktu zgonu wydany za granicą/ Wielojęzyczny odpis aktu zgonu*
- ☐ Tłumaczenie dokumentu na język polski

Oplaty:

- 50 zł – Odpis zupełny aktu stanu cywilnego wydany po dokonaniu transkrypcji
- 39 zł – Odpis zupełny aktu stanu cywilnego wydany w wyniku sprostowania/uzupełnienia dokonanego na wniosek.
- 17 zł – Upoważnienie (jeżeli nie istnieją podstawy do zwolnienia dokumentu z opłaty skarbowej)

* niepotrzebne skreślić

* Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1)