

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 imienia ojca w akcie urodzenia dziecka

Proszę o wpisanie w akcie urodzenia mojego dziecka
 (imię i nazwisko)

imienia ojca Dziecko urodziło się dnia

Akt urodzenia sporządzono w Urzędzie Stanu Cywilnego w Koninie pod

numerem

.....
 czytelny podpis wnioskodawcy

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

Opłaty:

- 11 zł – za dokonanie zmian w akcie

* 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)