

Imię.....

Konin, dnia .....

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 wzmianki o zawarciu małżeństwa przez rodziców dziecka

Prosimy o wpisanie wzmianki w akcie urodzenia naszego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

o zawarciu małżeństwa z ojcem dziecka .....

(imię i nazwisko ojca dziecka)

Dziecko urodziło się dnia ..... w .....

Akt urodzenia sporządzono w Urzędzie Stanu Cywilnego w .....

oznaczenie aktu:.....

Akt małżeństwa rodziców sporządzono w Urzędzie Stanu Cywilnego

w ....., numer .....

data zawarcia małżeństwa..... Dziecko zgodnie z aktem małżeństwa

nosi nazwisko: .....

.....  
czytelny podpis ojca i matki

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 wnioskodawców

#### 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)